



ORIENTE
SEGUROS

FORMULARIO DE VINCULACIÓN DE CLIENTES PERSONA JURÍDICA

CLIENTE ☐

GARANTE ☐

Vigente desde abril 2017

La información aquí descrita será considerada como confidencial y es solicitada para cumplimiento de la Resolución N° JB-2012-2147 emitida por la Superintendencia de Bancos de carácter obligatorio. No deben existir campos en blanco, de no poseer cierta información, escribir N/A.

FAVOR SÍRVASE LLENAR CON LETRA DE IMPRENTA

INFORMACIÓN DE LA EMPRESA

Razón Social Completa:

Tipo de Identificación: RUC ☐ OTRO ☐

Nro. Identificación:

País y Fecha Constitución: --

Tipo de Sociedad: CIA. Limitada ☐ Sociedad Anónima ☐ Pública ☐ Extranjera ☐ Fideicomiso/Adm. de Fondos ☐ Sociedad Civil o de Hecho ☐

Fundación/ONG 'S/Asociación ☐ Banco/Financieras/Cooperativas ☐ Otras(especifique):

Actividad Económica:

DIRECCIÓN DE LA EMPRESA

País: Provincia: Cantón:

Ciudad: Sector: Referencia:

Teléfono(s):

Dirección (Calle Principal, N°, Transversal):

FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

Con conocimiento de las disposiciones del SRI, bajo mi responsabilidad, declaro la dirección de correo electrónico a través de la cual se me notificará sobre la facturación por la emisión de pólizas a mi favor:

Correo para Facturación: Celular Mensajes Facturación:

INFORMACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

Primer Apellido: Segundo Apellido:

Nombre(s): Nacionalidad:

Estado Civil: Soltero ☐ Casado ☐ Divorciado ☐ Viudo ☐ Unión Libre ☐ Separación de Bienes: SI ☐ NO ☐

Ciudad y Fecha de Nacimiento: --

Tipo de Identificación: C.C. ☐ PAS. ☐ RUC ☐ OTRO ☐ Nro. Identificación:

Domicilio:

País: Provincia: Ciudad:

Dirección (Calle Principal, N°, Transversal):

Teléfono Domicilio: Celular:

Correo Electrónico:

DATOS DEL CÓNYUGE O CONVIVIENTE DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

Apellidos y Nombres:

Tipo de Identificación: C.C. ☐ PAS. ☐ RUC ☐ OTRO ☐ Nro. Identificación:

EJECUTIVO RESPONSABLE DE LA CONTRATACIÓN DE SEGUROS

Apellidos y Nombres: Cargo:

Correo electrónico: Teléfono(s):

PERFIL FINANCIERO / INGRESOS MENSUALES

Total de Ingresos Mensuales: USD Principal Producto:

En caso de que su empresa esté recientemente constituida y no posea balances auditados o presentados a la Superintendencia de Compañías o al Servicio de Rentas Internas, favor llenar la siguiente información:

Total Activos: Total Pasivos: Patrimonio:

ACCIONISTAS (Que posean el 25% o más del capital suscrito)

1.) Apellidos y Nombres: Nacionalidad:

Tipo de Identificación: C.C. ☐ PAS. ☐ RUC ☐ OTRO ☐ Nro. Identificación: % de acciones:

2.) Apellidos y Nombres: Nacionalidad:

Tipo de Identificación: C.C. ☐ PAS. ☐ RUC ☐ OTRO ☐ Nro. Identificación: % de acciones:

3.) Apellidos y Nombres: Nacionalidad:

Tipo de Identificación: C.C. ☐ PAS. ☐ RUC ☐ OTRO ☐ Nro. Identificación: % de acciones:

4.) Apellidos y Nombres: Nacionalidad:

Tipo de Identificación: C.C. ☐ PAS. ☐ RUC ☐ OTRO ☐ Nro. Identificación: % de acciones:

REFERENCIAS

1.) Apellidos y Nombres:

Parentesco: Teléfono(s):

2.) Apellidos y Nombres:

Parentesco: Teléfono(s):

DETERMINACIÓN DE PERSONA POLÍTICAMENTE EXPUESTA

SI ☐ NO ☐

Usted, su cónyuge, pariente o colaboradores cercanos hasta el segundo grado de consanguinidad y primero de afinidad (ejemplo: abuelos, padres, hijos, hermanos, tíos, primos, suegros, cuñados) desempeñan o han desempeñado funciones públicas a partir del grado 4 determinado en la "Escala de remuneración mensual unificada del nivel jerárquico superior" del Ministerio de Relaciones Laborales en el último año, como por ejemplo: Presidente, Vicepresidente, Ministro, Secretario Nacional, Viceministro, Subsecretario, Director General, Director Nacional o autoridades de control; o que, sin ocupar cargo público alguno tiene injerencia política a nivel nacional o internacional.

DECLARACIÓN JURAMENTADA DE ORIGEN DE FONDOS Y ACEPTACIÓN DEL ASEGURADO

1. Declaro (amos) que los datos consignados en el presente formulario son verídicos y autorizo (amos), en forma expresa, a Oriente Seguros S.A. para que obtenga, de cualquier fuente de información, incluidos los Buros de Crédito, mi (nuestra) información de riesgos crediticios. De igual forma autorizo (amos) a referir y/o publicar información de mí (nuestro) comportamiento crediticio en los Burós de Crédito legalmente autorizados por la Superintendencia de Bancos.

2. Conocedor (es) de las penas de perjurio, declaro (amos) que el origen de los valores cancelados a Oriente Seguros S.A., por la (s) prima (s) producto de la (s) póliza (s) adquirida (s), son y provienen de actividades lícitas.

3. Conocedor (es) de las disposiciones del Artículo 3 de la Ley de Prevención, Detección y Erradicación del Delito de Lavado de Activos y Financiamiento de Delitos, autorizo expresamente a Oriente Seguros S.A. a realizar los análisis, verificaciones y consultas que considere necesarias. Renuncio a instaurar, cualquier tipo de acción civil, penal o administrativa en contra de Oriente Seguros S.A., sus funcionarios, empleados y autoridades.

Ciudad y Fecha día mes año

Firma del Cliente

PARA USO DE LA ASEGURADORA

Nombre del Corredor: Suma Asegurada Total: USD.

Ramos: Vehículos ☐ Generales ☐ Fianzas ☐ Estado: Nuevo ☐ Renovación ☐

CHECK LIST DOCUMENTOS REQUERIDOS

Para sumas aseguradas inferiores a USD. \$200.000,01 adjuntar:

- ☐ Estados financieros mínimo un año atrás.
- ☐ Documento de identificación del Representante Legal o apoderado.
- ☐ Copia del Nombramiento del Representante Legal o apoderado.
- ☐ RUC
- ☐ Documento de identificación de otras personas que sean firmas autorizadas de la empresa.
- ☐ Copia de la escritura de constitución de su última reforma en caso de existir alguna.
- ☐ Copia de uno de los recibos de cualquiera de los servicios básicos.
- ☐ Nómina de accionistas o socios otorgada por órgano de control o registro competente.
- ☐ Certificado de cumplimiento de obligaciones otorgado por el órgano de control competente.
- ☐ Certificados bancarios (Aplicable solo para ramos de Fianzas/Garantías).

Para sumas aseguradas superiores o iguales a USD. \$200.000,01 adjuntar:

- ☐ Estados financieros auditados mínimo un año atrás.
- ☐ Confirmación del pago del Impuesto a la Renta del año inmediato anterior o constancia de la información publicada por el SRI.