

## 01. DATOS PERSONALES PERSONA NATURAL

<b>Primer apellido:</b>		<b>Segundo apellido:</b>			
<b>Nombres:</b>		<b>F. nacimiento:</b>		<b>Nacionalidad:</b>	
<i>Empl. público</i>		<i>Empl. privado</i>		<i>Jubilado</i>	
<i>Independiente</i>		<i>Estudiante</i>		<i>Ama de casa</i>	
<b>Tipo de identificación:</b>		<i>Cédula</i>		<i>Pasaporte</i>	
<i>RUC</i>		<i>Visa</i>		<b>Lugar de nacimiento:</b>	
<b>Nro.:</b>		<b>Tipo de visa:</b>		<b>País de residencia:</b>	
<b>Ocupación:</b>		<b>Empresa donde trabaja:</b>			
<b>Profesión:</b>		<b>Área:</b>		<b>Cargo:</b>	
<b>Dirección de trabajo:</b>				<b>Teléfono de trabajo:</b>	
<b>Ciudad:</b>		<b>Correo electrónico institucional:</b>			
<b>Dirección de residencia:</b>				<b>Teléfono:</b>	
<b>Ciudad:</b>		<b>Correo electrónico personal:</b>			
<b>Estado Civil:</b>		<i>Soltero</i>		<i>Casado</i>	
<i>Divorciado</i>		<i>Viudo</i>		<i>Unión libre</i>	
<i>Otro:</i>					
<b>Apellidos y nombres del cónyuge o conviviente:</b>					
<b>Nro. de Cédula / RUC / Pasaporte:</b>				<b>Nacionalidad:</b>	
<b>Lugar de nacimiento:</b>				<b>Fecha de nacimiento:</b>	
<b>Empresa donde trabaja:</b>				<b>Área / Cargo:</b>	

## 02. DATOS Y ACTIVIDAD ECONÓMICA PERSONA JURÍDICA

<b>Razón social:</b>		<b>Nro. de RUC:</b>	
<b>Nacionalidad de la empresa:</b>		<b>País de residencia:</b>	
<b>Dirección de oficina principal:</b>			
		<b>Teléfono:</b>	<b>Correo electrónico:</b>
<b>Dirección, sucursal o agencia:</b>			
		<b>Teléfono:</b>	<b>Correo electrónico:</b>
<b>Tipo de empresa:</b>		<b>Actividad económica:</b>	
<i>Pública</i>		<i>Industrial</i>	
<i>Mixta</i>		<i>Comercial</i>	
<i>Privada</i>		<i>Transporte</i>	
<i>Otra/Cuál: _____</i>		<i>Servicios financieros</i>	
		<i>Agrícola</i>	
		<i>Construcción</i>	
		<i>Serv. Prof.</i>	
		<i>Otra / Cuál: _____</i>	

### DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL:

<b>Primer apellido:</b>		<b>Segundo apellido:</b>	
<b>Nombres:</b>			
<b>Tipo de identificación:</b>		<i>Cédula</i>	
<i>Pasaporte</i>		<i>RUC</i>	
<i>Visa</i>		<b>Lugar de nacimiento:</b>	
<b>Nro.:</b>		<b>Tipo de visa:</b>	
		<b>País de residencia:</b>	
<b>Identificación de los accionistas o asociados que tengan directa o indirectamente el 25% o más del capital suscrito de la institución:</b>			
		<i>Cédula</i>	<i>RUC</i>
		<i>Nro.</i>	
		<i>Cédula</i>	<i>RUZC</i>
		<i>Nro.</i>	
		<i>Cédula</i>	<i>RUC</i>
		<i>Nro.</i>	
		<i>Cédula</i>	<i>RUC</i>
		<i>Nro.</i>	

### 03. INFORMACIÓN FINANCIERA

Ingresos anuales: \$	Activos: \$
Egresos anuales: \$	Pasivos: \$
Otros ingresos (anuales) \$	Patrimonio: \$

Concepto otros ingresos:

### 04. ACTIVIDAD EN OPERACIONES INTERNACIONALES

¿Realiza transacciones en moneda extranjera? *Si* *No*

**SI SU RESPUESTA FUE "SI", POR FAVOR LLENAR A CONTINUACIÓN, CASO CONTRARIO, SALTAR AL LITERAL 5.**

<i>Importaciones</i>	<i>Exportaciones</i>	<i>Inversiones</i>	<i>Transferencias</i>	<i>Préstamos en moneda extranjera</i>
----------------------	----------------------	--------------------	-----------------------	---------------------------------------

*Otra / Indique cuál:*

Tipo de producto	Identificación o Nro. del producto	Entidad	Monto	Ciudad	País	Moneda

### 05. INFORMACIÓN SOBRE RECLAMO DE SEGUROS

Relacione a continuación las reclamaciones presentadas e indemnizaciones recibidas sobre seguros en los últimos dos años

Compañía	Fecha	Ramo	Valor

### 06. REFERENCIAS PERSONALES, COMERCIALES Y BANCARIAS

Nombre	Número de teléfono	Ciudad	Parentesco / Nro. de cuenta
<i>Personal</i>			
<i>Comercial</i>			
<i>Bancaria</i>			

### 07. DECLARACIÓN SOBRE ORIGEN LÍCITO DE FONDOS Y AUTORIZACIÓN CONSULTA CENTRALES DE RIESGO

1. Declaro que los recursos que poseo y los fondos con los cuales cumpliré las obligaciones para con Seguros Alianza S.A., provienen de actividades lícitas, y no se encuentran dentro de las contempladas en la Legislación Ecuatoriana como ilícitas.
2. La información que he suministrado en este documento es veraz y verificable y me obligo a actualizarla anualmente.
3. De manera irrevocable autorizo a Seguros Alianza S.A. y a los intermediarios de seguros, con los que mantengo una relación comercial vigente, a verificar por los medios que estime pertinente, los datos aquí proporcionados.  
Autorizo asimismo, para que obtenga cuantas veces sean necesarias, de cualquier fuente de información, incluidos los burós de crédito, mi información de riesgos crediticios y a entregar la información cuando se la requiera formalmente, a autoridades competentes, organismos de control y otras instituciones o personas jurídicas legalmente facultadas.
4. Los recursos que se derivan de este contrato no serán destinados a la financiación de actividades terroristas.

## INFORMACIÓN DE CONTROL PARA PERSONAS NATURALES Y JURÍDICAS

- Ha sido objeto de controles implementados para detectar operaciones de lavado de activos y financiamiento de delitos.	SI	NO
- Ha sido objeto de investigación o sanción por falta de aplicación de medidas de prevención de lavado de activos y financiamiento de delitos.	SI	NO

### 08. DOCUMENTOS REQUERIDOS

Todos estos documentos son requeridos para aplicaciones nuevas y que se realizan por primera vez. En caso de ser una actualización solamente adjuntar los documentos marcados con un asterisco. (\*)

#### Personas Naturales

- Fotocopia actual del documento de identificación y del cónyuge. (\*)
- Fotocopia de un recibo de cualquier servicio básico. ( Con fecha no anterior a 6 meses a la presentación del formulario). (\*)
- Fotocopia del RUC. (\*)
- Calificación de riesgo.
- Declaración del Impuesto a la Renta del año inmediato anterior. (\*)
- Permiso de funcionamiento otorgado por el órgano de control competente. (\*)

#### Personas Jurídicas

- Fotocopia actual del documento de identificación del representante legal y de su cónyuge o conviviente. (\*)
- Fotocopia del nombramiento del representante legal o poder legal. (Vigente). (\*)
- Certificado de cumplimiento de obligaciones otorgado por el órgano de control competente. (\*)
- Estados financieros auditados, mínimo un año atrás. (\*)
- Fotocopia del RUC. (\*)
- Declaración del Impuesto a la Renta del año inmediato anterior. (\*)
- Fotocopia de un recibo de cualquier servicio básico. ( Con fecha no anterior a 6 meses a la presentación del formulario). (\*)
- Fotocopia de la escritura de constitución.
- Estatutos sociales vigentes y/o últimas reformas.
- Calificación de riesgo.
- Documentos de identificación de otras personas autorizadas a representar a la empresa, de ser aplicable.
- Permiso de funcionamiento otorgado por el órgano de control competente. (\*)
- Documentos de identificación de las firmas autorizadas.
- Nómina de accionistas o socios con su porcentaje de participación.

### 9. FIRMA Y SELLO

Como constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, declaro que la información que he suministrado es exacta en todas sus partes y firmo el presente documento.

Fecha:

Firma

Sello

## PARA USO EXCLUSIVO DE SEGUROS ALIANZA S.A.

### 10. VERIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Fecha de verificación:	Hora:	Nombre de quien verifica:	Cargo:
------------------------	-------	---------------------------	--------

Resultado:      *Aceptado*      *Rechazado*

### 11. OBSERVACIONES

Firma y sello