

**FEDECREDITO VIDA, S.A. SEGUROS DE PERSONAS  
DECLARACIÓN JURADA  
"PERSONA NATURAL "**

Yo \_\_\_\_\_, en mi calidad de \_\_\_\_\_ (personal, representante legal, apoderado o delegado) de \_\_\_\_\_ (nombre de la entidad), declaro bajo juramento, por derecho propio, que someto todos los actos que realice a través de cualquier operación que implique recepción, entrega o transferencia de fondos de cualquier tipo de depósito, pago de primas, pago de préstamos y otorgamiento de créditos bajo cualquier modalidad con **FEDECREDITO VIDA, S.A. SEGUROS DE PERSONAS**, a las condiciones contractuales y reglamentarias de **FEDECREDITO VIDA, S.A. SEGUROS DE PERSONAS**, y especialmente a que:

- a) Todos los valores que entregue o reciba provenientes de financiamiento o para depósito, en inversión o en garantía tendrán un origen y un destino que de ninguna manera estarán relacionados con los delitos generadores del Lavado de Dinero y Activos descritos en el artículo 6 de la Ley Contra el Lavado de Dinero y Activos, en fin ningún tipo de actividad ilícita, ni admitiré que terceros efectúen depósitos en cuentas a mi favor con fondos provenientes de las actividades ilícitas, permitiendo cualquier procedimiento de investigación por parte de las autoridades correspondientes.
- b) En cumplimiento al Instructivo de la Unidad de Investigación Financiera para la Prevención del Lavado de Dinero y de Activos en las Instituciones de Intermediación Financiera, detallo la información siguiente:

Dirección de residencia: _____			
Origen o procedencia de los fondos: _____			
Actividad económica a la que se dedica (especificar): _____			
Lugar de trabajo: _____		Tel.: _____	
Dirección del lugar de trabajo: _____			
Cargo que desempeña: _____			
Desempeña o ha desempeñado algún cargo como Persona Expuesta Políticamente?		SI _____ NO _____	
Tiene un familiar que ocupe un cargo como Persona Expuesta Políticamente?		SI _____ NO _____	
Tiene un Asociado que ocupe un cargo como Persona Expuesta Políticamente?		SI _____ NO _____	
En caso de una respuesta afirmativa completar el "Formulario PEP".			
Forma de pago de la prima: _____			
Se proyecta realizar pagos anticipados o adicionales? SI _____ NO _____ (explique): _____			
Estimación de Ingresos proyectados mensualmente <b>(Rangos, marcar con una X)</b>			
1	De \$1.00 a \$800.00	2	De \$801.00 a \$2,000.00
3	De \$2,001.00 a \$4,500.00	4	De \$4,501.00 a \$6,500.00
5	De \$6,501.00 a \$10,000.00	6	De \$10,001.00 a más

La información proporcionada en este instrumento a **FEDECREDITO VIDA, S.A. SEGUROS DE PERSONAS** es verídica y puede ser comprobada en cualquier momento. Reconozco que he completado esta declaración o me ha sido leída comprendo su contenido y acepto sus términos.

Eximo a **FEDECREDITO VIDA, S.A. SEGUROS DE PERSONAS**, de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa o inexacta que hubiere proporcionado en este documento, o de la violación del mismo.

\_\_\_\_\_  
Firma Cliente

\_\_\_\_\_  
Lugar y fecha