

**FICHA INTEGRAL Y DECLARACIÓN JURADA
PERSONA NATURAL**



Póliza de Seguro

Fianzas

Préstamos

Otros: _____

A. INFORMACIÓN PERSONA NATURAL

Nombre según documento de identidad:			
Tipo de Documento de Identidad:	DUI <input type="checkbox"/>	Pasaporte <input type="checkbox"/>	Carné de Residente: <input type="checkbox"/> No. Documento de Identidad:
Fecha de vencimiento del documento de identificación:			
E-mail:			
Dirección de Residencia:			
Municipio:	Departamento:	Teléfono:	
Especificar Actividad Económica (si no es empleado):			
<p>¿El rubro al que se dedica se encuentra relacionado a Actividades y Profesiones No Financieras Designadas-APNFD: Casinos y demás juegos de suerte o azar; Agentes inmobiliarios; Comerciantes de metales preciosos y piedras preciosas; Abogados, notarios, contadores y auditores externos (Aplicará cuando ejerza esta profesión y se dedique a esta actividad); Proveedores de servicios societarios.? SI ___ NO ___ De ser positiva su respuesta deberá complementar formulario de debida diligencia y presentar documentación correspondiente.</p>			
Contribuyente IVA:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	No. de Registro (NRC):
Lugar de Trabajo:			Teléfono:
Cargo que desempeña			
Dirección del Lugar de Trabajo:			
	Municipio:	Departamento:	

B. PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE (PEP'S)

Personas Políticamente Expuestas: Son aquellas que desempeñan o han desempeñado funciones públicas en nuestro país o en su país de origen, así como sus parientes en primer y segundo grado de consanguinidad o afinidad; durante los cinco años siguientes a aquel en que hubiese cesado su nombramiento.

PEP'S por Parentesco

1er. Grado	Padre - Madre - Suegro- Suegra - Hijo - Hija - Yerno -y Nuera		
2o. Grado	Abuelo- Abuela - Hermano- Hermana- Cuñado- Cuñada- Nieto- Nieta- Concuñado y Abuelos del Cónyuge		
¿Ha desempeñado algún cargo como Persona Expuesta Políticamente?	<input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
¿Tiene un familiar que ocupe un cargo como Persona Expuesta Políticamente?	<input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
¿Tiene un asociado que ocupe un cargo como Persona Expuesta Políticamente?	<input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>

En caso de una respuesta afirmativa, favor complementar el formulario para Personas Expuestas Políticamente.

C. USO EXCLUSIVO PARA ASESOR QUE ATIENDE AL CLIENTE

Nombre de Intermediario:

Firma Intermediario:

D. DOCUMENTOS QUE DEBEN ADJUNTARSE

- 1. Copia de Documento Único de Identidad (DUI)
- 2. Copia de tarjeta de Registro Fiscal (si aplica)
- 3. Copia de pasaporte y carné de residencia, si es extranjero

NOTA: Será obligatoria la actualización de la información cuando existan cambios. La Aseguradora podrá solicitar información adicional que considere necesaria.

DECLARACIÓN JURADA

Yo _____ en mi calidad personal declaro bajo juramento, que todos los actos que realice a través de cualquier operación que implique recepción, entrega o transferencia de fondos de cualquier tipo, en concepto de pago de primas, pago de préstamos y otorgamiento de créditos bajo cualquier modalidad con SEGUROS FEDECREDITO se hará conforme a las condiciones contractuales y reglamentarias que establezca SEGUROS FEDECREDITO y declaro que 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 se encuentran relacionados con los delitos generadores de Lavado de Dinero y Activos descritos en el artículo 6 de la Ley Contra el Lavado de Dinero y Activos, 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.

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:

Origen o Procedencia de Fondos:

Forma de Pago de Prima:

ESTIMACIÓN DE INGRESOS PROYECTADOS MENSUALMENTE (Rangos, Marcar con una "X")

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1. De US\$1.00 a US\$800.00 | <input type="checkbox"/> 2. De US\$800.01 a US\$2,000.00 | <input type="checkbox"/> 3. De US\$2,000.01 a US\$4,500.00 |
| <input type="checkbox"/> 4. De US\$4,500.01 a US\$6,500.00 | <input type="checkbox"/> 5. De US\$6,500.01 a US\$10,000.00 | <input type="checkbox"/> 6. De US\$10,000.01 en adelante. |

La información proporcionada en este documento a Seguros Fedecredito, es verídica y autorizo para que pueda ser comprobada en cualquier momento. Reconozco que he completado esta declaración o me ha sido leída, comprendiendo su contenido, por lo que acepto sus términos. Eximo a Seguros Fedecredito, 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 del Cliente: _____

Lugar y fecha: _____

Nombre Asesor que atendió: _____

Firma: _____