|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| TIPO DE CONSUMIDOR DEL SECTOR DE SEGUROS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CONTRATANTE | ASEGURADO  *(Si es diferente al contratante debe completar el formulario de Persona Natural, sección A, B, C, y D)* | | | | | | | | | | BENEFICIARIO DE SEGURO  *(Si es diferente al contratante o asegurado debe completar el formulario de Persona Natural, sección A, B, C, y D)* | | | | | | | | PERSONA QUE REALIZA EL PAGO  *(Si es diferente al contratante, asegurado o beneficiario del seguro debe completar el formulario de Persona Natural)* | | | | | | | | | | | | |
| Explique la relación entre el Contratante, Asegurado, Beneficiario del Seguro y Persona que realiza el pago, en los casos que aplique: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A. DATOS GENERALES DE LA PERSONA JURIDICA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre Legal de la Persona Jurídica: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre Comercial de la Persona Jurídica:  Tipo de Persona Jurídica  Sociedad Anónima o Compañía Anónima  Acciones al Portador (Nombre del Custodio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)  Acciones Nominativas  Responsabilidad Limitada  Sociedad Civil Común  Organización sin Fines de Lucro | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ¿Cotiza la Persona Jurídica en una Bolsa de Valores?  SI  NO  En caso afirmativo, indique en cuál: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RUC/NIT/TIN/RIF | | | | | | | Fecha de Constitución  \_\_/\_\_/\_\_\_\_ | | | | | | | | País de Constitución: | | | | | | | | | | Inicio de Operaciones: | | | | | | |
| Actividad Económica de la Compañía: | | | | | | | | | | | | | | | País/es donde opera/ Tributa: | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | a. | | | | | | | | | | | b. | | | | | |
| Personas Jurídicas relacionadas: | | | | | | | | | | | | | | | c. | | | | | | | | | | | d. | | | | | |
| a. | | | | | b. | | | | | | | | | | Es una persona jurídica activa o pasiva: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| c. | | | | | d. | | | | | | | | | | ACTIVA *(En los casos que sea una persona jurídica activa, el perfil financiero se determinará con los estados Financieros)* | | | | | | | | | | | PASIVA *(En los casos que sea una empresa pasiva los beneficiarios finales deberán completar el formulario de persona natural)* | | | | | |
| Entidad del Estado:  TIPO DE ENTIDAD DEL ESTADO, ESPECIFIQUE: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| B. DIRECCIÓN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Avenida/Calle: | | | | | | | | | Edificio/ Casa: | | | | | | | | | | | | | | Piso/Apto: | | | | | | | | |
| Ciudad | | | | | | Provincia | | | | | | | | | | | País | | | | | | | | | Corregimiento | | | | | |
| C. DATOS DE COMUNICACIÓN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono (Principal) | | | Teléfono (Secundario) | | | | | | | Teléfono (Móvil) | | | | | | | | Fax | | | | | | | | | | Apartado Postal (PO Box) | | | |
| Correo Electrónico (Principal) | | | | | | | | Correo Electrónico (Secundario) | | | | | | | | | | | | | | Página Web/ Redes Sociales | | | | | | | | | |
| D. REPRESENTANTE LEGAL (Nota Aclaratoria: El Representante Legal deberá llenar el formulario de persona natural, sección A, B, C y D) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombres y Apellidos: | | | | | | | | | | | | | | | | # Cédula:  # Pasaporte: | | | | | | | | | | | Nacionalidad | | | | |
| Nombres y Apellidos: | | | | | | | | | | | | | | | | # Cédula:  # Pasaporte: | | | | | | | | | | | Nacionalidad | | | | |
| E. JUNTA DIRECTIVA (Nota Aclaratoria: Los miembros de la Junta Directiva deberán llenar el formulario de persona natural, sección A, B, C, D y E) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre y Apellidos | | | | # Cédula:  # Pasaporte: | | | | | | | | | Nacionalidad | | | | | | | | Cargo  Presidente  Vicepresidente  Secretario | | | | | | | | | Tesorero  Otro. Especificar: | |
| Nombre y Apellidos | | | | # Cédula:  # Pasaporte: | | | | | | | | | Nacionalidad | | | | | | | | Cargo  Presidente  Vicepresidente  Secretario | | | | | | | | | Tesorero  Otro. Especificar: | |
| Nombre y Apellidos | | | | # Cédula:  # Pasaporte: | | | | | | | | | Nacionalidad | | | | | | | | Cargo  Presidente  Vicepresidente  Secretario | | | | | | | | | Tesorero  Otro. Especificar: | |
| Nombre y Apellidos | | | | # Cédula:  # Pasaporte: | | | | | | | | | Nacionalidad | | | | | | | | Cargo  Presidente  Vicepresidente  Secretario | | | | | | | | | Tesorero  Otro. Especificar: | |
| Nombre y Apellidos | | | | # Cédula:  # Pasaporte: | | | | | | | | | Nacionalidad | | | | | | | | Cargo  Presidente  Vicepresidente  Secretario | | | | | | | | | Tesorero  Otro. Especificar: | |
| F. ACCIONISTA/SOCIO/ ASOCIADO/S (Nota Aclaratoria: Los accionistas deberán llenar el formulario de persona natural, sección A, B, C y D/ o el formulario de persona jurídica de ser el caso. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| P. Natural  P. Jurídica | | Nombre y Apellidos / Razón Social | | | | | | | | | | | | # Cédula o Pasaporte  RUC/NIT/TIN/RIF | | | | | | | | | | Nacionalidad | | | | | | | % |
| P. Natural  P. Jurídica | | Nombre y Apellidos / Razón Social | | | | | | | | | | | | # Cédula o Pasaporte  RUC/NIT/TIN/RIF | | | | | | | | | | Nacionalidad | | | | | | | % |
| P. Natural  P. Jurídica | | Nombre y Apellidos / Razón Social | | | | | | | | | | | | # Cédula o Pasaporte  RUC/NIT/TIN/RIF | | | | | | | | | | Nacionalidad | | | | | | | % |
| P. Natural  P. Jurídica | | Nombre y Apellidos / Razón Social | | | | | | | | | | | | # Cédula o Pasaporte  RUC/NIT/TIN/RIF | | | | | | | | | | Nacionalidad | | | | | | | % |
| G. APODERADO/S (Nota Aclaratoria: Los Apoderados deberán llenar el formulario de persona natural, sección A, B, C y D) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre y Apellidos | | | | | | | | | | | | # Cédula / Pasaporte | | | | | | | | Nacionalidad | | | | | | | | | Observaciones | | |
| Nombre y Apellidos | | | | | | | | | | | | # Cédula / Pasaporte | | | | | | | | Nacionalidad | | | | | | | | | Observaciones | | |
| H. OTROS BENEFICIARIO (S) FINA (LES) (Nota Aclaratoria: Los Beneficiarios Finales deberán llenar el formulario de persona natural, sección A, B, C y D) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre y Apellidos | | | | | | | | | | | | # Cédula / Pasaporte | | | | | | | | Nacionalidad | | | | | | | | | Observaciones | | |
| Nombre y Apellidos | | | | | | | | | | | | # Cédula / Pasaporte | | | | | | | | Nacionalidad | | | | | | | | | Observaciones | | |
| I. PERSONAS EXPUESTAS POLITICAMENTE (PEP) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DEFINICIÓN.- La legislación de Panamá define como Persona Expuesta Políticamente (PEP) a toda persona nacional o extranjera que desempeñe o haya desempeñado funciones públicas destacadas de alto nivel o con mando y jurisdicción en un Estado, como son: los Jefes de Estado o de un gobierno; políticos de alto perfil; funcionarios gubernamentales, judiciales o militares de alta jerarquía; los altos ejecutivos de corporaciones que pertenecen al Estado; los funcionarios públicos que ocupen cargos de elección popular, entre otros que ejerzan la toma de decisiones en las entidades públicas. También aquellas personas que cumplen o a quienes se les ha confiado funciones importantes por una organización internacional, como los miembros de la alta gerencia, es decir, directores, subdirectores y miembros de la junta directiva o funciones equivalentes.  Lo anteriormente expuesto no persigue cubrir personas de rango medio o más bajo que las categorías señaladas. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Indique si uno de los accionistas con más del 10% de la tenencia de acciones, apoderado o representante legal es una “Persona Expuesta Políticamente”  SI  NO  Escriba el (los) nombre (s) de la Persona Expuesta políticamente:  Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| El concepto de PEP debe extenderse a sus familiares cercanos, entendiéndose por éstos el cónyuge, los padres, los hermanos y los hijos de la PEP; y a sus estrechos colaboradores, entendiéndose por estos, las personas conocidas por su íntima relación con respecto a la PEP, incluyendo a quienes están en posición de realizar transacciones financieras, comerciales o de cualquier naturaleza, ya sean locales e internacionales, en nombre de la PEP. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Indique si uno de los accionistas con más del 10% de la tenencia de acciones, apoderado o representante legal es un familiar cercano o estrecho colaborador de una “Persona Expuesta Políticamente”  SI  NO  Escriba el (los) nombre (s):  Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| J. REFERENCIAS | | | | | |
| Nombre o Razón Social | | Relación con el Consumidor | | Teléfono | |
|  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |
| K. DOCUMENTACIÓN REQUERIDA | | | | | |
| Estados Financieros Auditados.  Copa del documento de Constitución.  Copia del Registro Público.  Declaración Jurada de Beneficiario Final. | | | | | |
| L. DATOS PERTINENTES DE LA PÓLIZA DE SEGURO O FIANZA PARA DETERMINAR EL PERFIL TRANSACCIONAL | | | | | |
| Corredor: | | | Licencia de Corredor: | | |
| Descripción de la Póliza/Fianza | *El sujeto obligado debe incorporar todos los detalles que corresponden al tipo de Póliza* | | | | |
| Suma Asegurada: | Prima:  Número de Pagos: | | Forma de Pago: | | Efectivo  Cheque  Transferencia Local  Transferencia Internacional |

Declaro bajo juramento que la información declarada en este documento es verdadera, asumo las responsabilidades legales por toda falsedad, omisión o declaración inexacta y me comprometo a informar inmediatamente de cualquier cambio que surja de la información aquí suministrada. Igualmente, manifiesto que todas las declaraciones aquí realizadas están completas y son correctas. Me comprometo a informar de manera inmediata sobre algún cambio en las circunstancias que afecte el estatus como persona, con énfasis en lo relacionado a mis datos generales, dirección de residencia, datos de empleo o actividades independientes, así como los datos de mi residencia fiscal.

|  |
| --- |
| Firma del Consumidor de los Servicios de Seguros Firma del Corredor de Seguros |
| Fecha: |

Firma del funcionario de la Compañía de Seguro/ Aseguradora

Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_