



# Formulario De Vinculación

## Renovación – Cliente Persona Jurídica

La información aquí descrita será de estricta confidencialidad, necesaria para el cumplimiento de la política “Conozca a su Proveedor”, de acuerdo a lo establecido en la normativa vigente de Prevención de Lavado de Activos, Financiamiento del Terrorismo y otros Delitos para las Instituciones del Sistema de Seguro Privado.

**Favor llenar toda la información que se solicita.**

### INFORMACIÓN DE LA EMPRESA

Razón Social:		RUC No.	
Actividad Económica:		Lugar y Fecha de Constitución:	
Dirección:			Sector:
Ciudad:	País:	Teléfonos:	Correo electrónico:

### INFORMACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

Nombres y apellidos completos:			
Tipo de identificación (cédula/pasaporte):		Número de identificación:	
Lugar y fecha de nacimiento:		Nacionalidad:	
Dirección del domicilio:			Sector:
Ciudad:	País:	Teléfono y Celular:	Correo electrónico:
Estado civil:		Nombre del cónyuge o conviviente:	
Tipo de identificación del cónyuge o conviviente (cedula/pasaporte):		Número de identificación del cónyuge o conviviente:	Nacionalidad del cónyuge o conviviente:

### INFORMACIÓN FINANCIERA DE LA EMPRESA

**Total de Ingresos Anuales de la empresa:** \_\_\_\_\_  
(considerar el ejercicio fiscal inmediato anterior)

**Total Activos:** \_\_\_\_\_

**Total Pasivos:** \_\_\_\_\_

### DETALLE DE ACCIONISTAS DE LA EMPRESA CON EL 10% O MÁS DE PARTICIPACIÓN

Razón Social / Nombre Completo	Número de Identificación	Nacionalidad	Nombre del Representante Legal o Apoderado	% Participación

\*En caso de que el espacio aquí proporcionado no sea suficiente para detallar a los accionistas, adjuntar un documento adicional que incluya la información indicada en esta sección.

### DECLARACIÓN SOBRE LA CONDICIÓN DE PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE PEP

DEFINICIÓN DE PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE PEP.- Son todas aquellas personas naturales, nacionales o extranjeras, que desempeñan o han desempeñado funciones públicas en el Ecuador o en el extranjero en representación del país, o han desempeñado funciones prominentes en una organización internacional, hasta dos años (2) después de haber culminado el cargo que origina tal calidad.

DEFINICIÓN FAMILIARES DE UN PEP.- Lo comprenden las personas naturales, nacionales o extranjeras, cónyuges o unidas bajo el régimen de unión de hecho, o que tienen hasta un segundo grado de consanguinidad o primero de afinidad con una persona expuesta políticamente.

COLABORADORES CERCANOS A UN PEP.- Personas naturales o jurídicas nacionales o extranjeras que se encuentren asociadas o vinculadas societariamente o colaboradores cercanos o con relaciones comerciales o contractuales que involucren a una entidad pública o a una persona expuesta políticamente, o a su cónyuge o a la persona unida bajo unión de hecho reconocida legalmente o a sus familiares comprendidos hasta el segundo grado de consanguinidad o primero de afinidad.

Una vez leídas las definiciones arriba detalladas, es Usted una "Persona Expuesta Políticamente" o "Familiar" o "Colaborador Cercano", responda SI o NO: \_\_\_\_\_

En caso de haber respondido afirmativamente, por favor indicar:

Vínculo con el PEP: \_\_\_\_\_ Nombre del PEP: \_\_\_\_\_

Cargo del PEP: \_\_\_\_\_ Institución dónde labora el PEP: \_\_\_\_\_

### DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

#### DECLARACIÓN DE ORIGEN Y DESTINO LÍCITO DE RECURSOS:

Declaro bajo juramento, advertido de las penas del perjurio, que los valores entregados a BUPA ECUADOR S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS (en adelante "BUPA"), o los recibidos como resultado de la relación comercial, tienen su origen y destino lícitos. Así mismo declaro que toda la información contenida en este formulario, así como la documentación que se anexa, es real, verdadera, completa y a la fecha, por lo tanto, es de mi exclusiva responsabilidad cualquier error, omisión o falsedad. También reconozco mi obligación de actualizar la información aquí descrita en el momento que existieran cambios, en tanto mantenga una relación vigente con la compañía.

#### AUTORIZACIÓN:

Autorizo a BUPA para que, dentro de los procesos de verificación y validación de información, conforme a la normativa vigente sobre la Prevención de Lavado de Activos, Financiamiento del Terrorismo y otros Delitos y en cumplimiento a la Ley Orgánica de Protección de Datos Personales, pueda solicitar a cualquier fuente de información, incluidos los burós de crédito, la información necesaria para cumplir con estos procesos internos. De igual manera, autorizo a BUPA para entregar esta información a las autoridades competentes cuando así lo requieran, eximiéndole de toda responsabilidad, civil, penal o administrativa.

Como constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, firmo el presente documento en señal de comprensión, aceptación y conformidad de su contenido.

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL**

\_\_\_\_\_  
**FECHA DE FIRMA**

### DOCUMENTOS QUE DEBEN ADJUNTARSE AL PRESENTE FORMULARIO

	Copia del RUC.
	Detalle de otras personas diferentes al Representante Legal arriba detallado, que ejerzan la presentación legal de la empresa, si las hubiere, detallar: nombre completo, número de identificación, nacionalidad y cargo que ocupan en la empresa.
	Copia del Nombramiento del Representante Legal arriba detallado, inscrito en el Registro Mercantil y que se encuentre vigente.
	Copia documento de identidad del Representante Legal arriba detallado.