

Requerimiento según Acuerdo No.3 del 22 de nov. de 2022 BC/FT/FPADM. Aplica para pólizas con prima anual igual o mayor a B/,10,000.00

**Persona que completa el Formulario:**

Contratante     Asegurado     Corredor     Pagador     Cía. de Seguros     Beneficiario

**DATOS GENERALES DE LA SOCIEDAD**

Razón Social: \_\_\_\_\_ Razón Comercial: \_\_\_\_\_

Registro Único de Contribuyente (RUC): \_\_\_\_\_

Dirección física: \_\_\_\_\_  
(País, Provincia, Distrito, Corregimiento, Urbanización, Calle, Nombre de Edificio, # de apartamento o casa)

País de constitución: \_\_\_\_\_ Fecha de constitución: \_\_\_\_\_

País donde opera: \_\_\_\_\_

Actividad a la que se dedica: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Sitio Web: \_\_\_\_\_

Lugar o lugares (país) donde tributa por sus ingresos: \_\_\_\_\_

Número de Identificación Tributario (NIT): \_\_\_\_\_

**DATOS DE LOS DIRECTORES Y DIGNATARIOS DE LA JUNTA DIRECTIVA**

Nombre completo	No. Identificación	F. de Nacimiento	Dirección	Cargo	Nacionalidad

**DATOS DE LOS ACCIONISTAS / BENEFICIARIOS FINALES**

Indique los nombres de los principales socios de la empresa y su % de participación accionaria. Solamente aquellos que posean 10% o más de participación en el capital social de la empresa.

Nombre completo	No. Identificación	F. de Nacimiento	% Part.	Nacionalidad

**DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO LEGAL O ADMINISTRADOR**

Nombre completo	No. Identificación	F. de Nacimiento	Dirección

**DATOS DEL AGENTE RESIDENTE**

Nombre completo	Dirección

**PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE (PEP)**

¿Alguno de los miembros de esta sociedad (directores, dignatarios, representante legal, apoderado, socios, accionistas o beneficiarios finales) se encuentra dentro de la siguiente clasificación?:

1. ¿Es usted una Persona Expuesta Políticamente<sup>1</sup>?  Sí  No. En caso afirmativo favor indicar:

Cargo actual o anterior: \_\_\_\_\_

2. ¿Es usted un Familiar PEP<sup>2</sup>?  Sí  No. En caso afirmativo favor indicar:

Nombre del PEP: \_\_\_\_\_ Cargo del PEP: \_\_\_\_\_

Relación con el PEP: \_\_\_\_\_

3. ¿Es usted un Estrecho Colaborador de un PEP<sup>3</sup>?  Sí  No. En caso afirmativo favor indicar:

Nombre del PEP: \_\_\_\_\_ Cargo del PEP: \_\_\_\_\_

Relación con el PEP: \_\_\_\_\_

**PERFIL FINANCIERO**

Favor indicar el rango en balboas al que corresponde su “ingreso” anual aproximado.

- Menos de 50 Mil  50 mil a 250 mil  250 mil a 500 mil  500 mil a 3 mio  
 3 mio a 5 mio  5 mio a 10 mio  Más de 10 mio

Favor detallar si genera ingresos por otra actividad: \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_.

“Yo, como firmante, otorgo mi consentimiento para que cuando sea necesario y requerido, las partes de la relación contractual, puedan acceder, usar, compartir, tratar y/o custodiar mis datos personales y sensibles, incluyendo imágenes de mis documentos de identidad personal, para los propósitos relacionados a temas de las actividades comerciales y servicios financieros, por lo cual, acepto y reconozco que todos mis datos personales están amparados por los derechos ARCO (Acceso, Rectificación, Cancelación, Oposición y/o Portabilidad) en cumplimiento con la Ley de Seguros vigente junto a la Ley de Protección de Datos Personales y con su Reglamento vigente en la República de Panamá.”

**Firma del Contratante, Asegurado, Corredor de Seguros, Pagador, Cía. de Seguros o Beneficiario que completa el formulario bajo su mejor entender.**

Nombre \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

**Favor adjuntar los siguientes documentos:**

1. Copia de cédula o pasaporte del Representante Legal o Apoderado (legible y vigente).
2. Copia del Certificado del Registro Público
3. Aviso de Operación (si aplica)
4. Cualquier otro documento que la Compañía de Seguros solicite.

<sup>1</sup> Quien en los últimos dos años desempeñó o ha desempeñado funciones públicas destacadas a nivel nacional o en el extranjero (ej.: jefe de estado o gobierno, políticos, funcionarios gubernamentales, judiciales o militares de alta jerarquía, altos ejecutivos de empresas estatales, funcionarios importantes de partidos políticos).

<sup>2</sup> Únicamente el cónyuge, los padres, los hermanos y los hijos de una Persona Expuesta Políticamente.

<sup>3</sup> Persona conocida por su íntima relación con respecto a la persona expuesta políticamente, esto incluye a quienes están en posición de realizar transacciones financieras, comerciales o de cualquier naturaleza, ya sean locales e internacionales, en nombre de la persona expuesta políticamente.