

FORMULARIO CONOCE TU CLIENTE-PERSONA NATURAL
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

Apellido Nombre

1er 2do 1er 2do

Fecha de Nacimiento País de Nacimiento

Día Mes Año

Nacionalidad País de Residencia Género F M

Cédula Pasaporte

Dirección Residencial

País / Provincia / Distrito / Corregimiento / Urbanización / Calle / Nombre de Edificio / # de apartamento o casa

Número Telefónico Correo Electrónico

Celular Residencial

Lugar o lugares (país) donde tributa por sus ingresos

Número de Identificación Tributario

PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE (PEP)

1 ¿Es usted una Persona Expuesta Políticamente? Si No En caso afirmativo favor indicar:

Cargo actual o anterior

2 ¿Es usted un Familiar PEP? Si 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? Si 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 10 MIL 10 MIL A 30 MIL 30 MIL A 50 MIL MÁS DE 50 MIL

Favor detallar si genera ingresos por otra actividad \$

FORMULARIO CONOCE TU CLIENTE-PERSONA NATURAL
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

DATOS LABORALES

Profesión Ocupación

Nombre de la empresa

Dirección

País / Provincia / Distrito / Corregimiento / Urbanización / Calle / Nombre de Edificio / # de apartamento o casa

En caso de ser independiente o comerciante favor describir la actividad a la que se dedica

- 1). 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)
 - 2). Únicamente el cónyuge, los padres, los hermanos y los hijos de una persona expuesta políticamente.
- 3). 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.

"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 vigentes 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 O BENEFICIARIO
QUE COMPLETA EL FORMULARIO BAJO SU MEJOR ENTENDER.**

CONTRATANTE ASEGURADO CORREDOR PROBROKER PAGADOR CÍA. DE SEGUROS BENEFICIARIO
PJ924

Nombre

Firma

Fecha

FAVOR ADJUNTAR LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

- 1). Copia de cédula o pasaporte del representante Legal o Apoderado (legible y vigente).
- 2). Cualquier otro documento que la Compañías de Seguros solicite.