

**FORMULARIO PERFIL DEL CONTRATANTE – PERSONA JURÍDICA**
*Requerimiento según Acuerdo No.3 del 27 de Julio de 2015*
*(Sólo aplica para contratantes y/o asegurados donde una transacción o precio anual de una póliza sea igual o superior a B/.10,000.00)*

V1

*Utilizar letra imprenta*
**PERSONA QUE COMPLETA EL FORMULARIO**
 Contratante       Asegurado       Colaborador de ASSA       Intermediario       Beneficiario

**DATOS GENERALES DE LA SOCIEDAD**

Razón social: \_\_\_\_\_ No. RUC: \_\_\_\_\_

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

País de constitución: \_\_\_\_\_ País donde opera: \_\_\_\_\_

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

Tel.: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ Apartado: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Lugar o lugares donde el cliente tributa por sus ingresos: \_\_\_\_\_

**DATOS DE LOS ACCIONISTAS / BENEFICIARIOS FINALES**

**Datos de los dignatarios/directores/accionistas:** indique los nombres de los principales socios de la empresa y su porcentaje de participación accionaria. Solamente se deben incluir socios que **posean 10% o más de participación** en el capital social de la empresa.

Nombre completo	Cédula o Pasaporte	Asigne la letra que le corresponda: Dignatarios (G), Director (D), Accionista (A), Rep. Legal (RL)	% Participación	Nacionalidad

**DATOS DEL AGENTE RESIDENTE**

Nombre completo	Dirección

**PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE (PEP)**

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).

 1. ¿Bajo este concepto, alguno de los accionistas es PEP?: Sí  No 

En caso afirmativo, favor indicar cargo actual o anterior: \_\_\_\_\_

 2. ¿Alguno de los accionistas mantiene un grado de consanguinidad o afinidad con un PEP?: Sí  No 

En caso afirmativo, favor describir: \_\_\_\_\_

**PERFIL FINANCIERO**

Favor indicar el rango en balboas al que corresponde su "ingreso" anual aproximado de la sociedad.

Menos de 50 mil	<input type="checkbox"/>	50 mil a 250 mil	<input type="checkbox"/>	250 mil a 500 mil	<input type="checkbox"/>	500 mil a 3 mio	<input type="checkbox"/>
3 mio a 5 mio	<input type="checkbox"/>	5 mio a 10 mio	<input type="checkbox"/>	Más de 10 mio	<input type="checkbox"/>		

**Firma del Contratante, Asegurado, Colaborador de ASSA, Intermediario o Beneficiario que completa o verifica que se ha completado el formulario bajo su mejor entender.**

Nombre: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_