

# FORMULARIO DE DECLARACIÓN DE LICITUD DE FONDOS Y TRANSACCIONES

## DATOS DEL ASEGURADO O CLIENTE

Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_  
Cédula  Pasaporte  RUC  Otro  \_\_\_\_\_ No.: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_  
Ciudad: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_  
Actividad económica: \_\_\_\_\_ Nombre de la empresa: \_\_\_\_\_  
Empleado privado:  Empleado Público  Independiente

## DATOS DE LA TRANSACCIÓN

Tipo de Transacción:	Valor de la transacción USD:	N° de Póliza / Recibo / Factura:
Pago cuota de prima <input type="checkbox"/>	_____	_____
Pago 100% de prima <input type="checkbox"/>	_____	_____
Compra de salvamentos-ramos generales <input type="checkbox"/>	_____	_____
Otros (especificar: _____) <input type="checkbox"/>	_____	_____

## IDENTIDAD DE LA PERSONA QUE EFECTÚA LA TRANSACCIÓN

Cuando el cliente no realiza la transacción sino que lo realiza un tercero autorizado.

Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_  
Cédula  Pasaporte  RUC  Otro  \_\_\_\_\_ No.: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_  
Ciudad: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_  
Tipo de Relación con el Asegurado \_\_\_\_\_

## DECLARACIÓN DE LICITUD DE FONDOS

Declaro que el origen de los fondos entregados a la aseguradora, no provienen de actividades relacionadas con el lavado de activos, financiamiento de terrorismo y otros delitos

Fecha: \_\_\_\_\_  
dd / mm / aaaa

\_\_\_\_\_  
FIRMA