CONOZCA SU CLIENTE
PERSONA JURÍDICA

TODOS LOS CAMPOS SON OBLIGATORIOS

Sucursal:

Tipo de Tercero: ☐ Tomador ☐ Asegurado ☐ Beneficiario ☐ Afianzado ☐ Proveedor ☐ Apoderado

INFORMACIÓN BÁSICA

RNC: Razón social:

Nombre Comercial:

Número Registro Mercantil: Fecha vencimiento de Registro Mercantil:

DOMICILIO LEGAL (Información que aparece en el Registro Mercantil)

Ciudad oficina legal: Provincia oficina legal:

Teléfono: Correo electrónico:

Dirección oficina legal: Sector:

DOMICILIO PRINCIPAL (Si es diferente al Domicilio Legal)

Ciudad oficina principal: Provincia oficina principal:

Teléfono: Correo electrónico:

Dirección oficina principal: Sector:

Autorizo a Banesco Seguros, S.A., para que la información de todos mis productos sea enviada a la siguiente dirección: ☐ Oficina Principal ☐ Correo Electrónico ☐ Domicilio Legal

INFORMACIÓN ACTIVIDAD ECONÓMICA

Tipo de Empresa: ☐ Privada ☐ Pública

Si es Mixta, detalle proporción:

Si es ONG, favor indicar la procedencia de los fondos que recibe esta organización:

☐ Sector Privado ☐ Sector Público ☐ Ambos

Sector: ☐ Comercial ☐ Industrial ☐ Financiero ☐ Servicios Mayores Donantes:

Tipo de Actividad:

☐ Agrícola ☐ Informática ☐ Alimentos ☐ Cementos ☐ Transporte ☐ Petróleo ☐ Educación ☐ Telecomunicaciones

☐ Farmacéutico ☐ Salud ☐ Textiles ☐ Metalmecánico ☐ Construcción ☐ Turismo ☐ Químico ☐ Otro, ¿ Cuál?

INFORMACIÓN FINANCIERA

Ingresos anuales actividad principal:

☐ Menos de RD$20 mm ☐ RD$20 a RD$100 mm ☐ RD$100 mm a RD$200 mm ☐ RD$200 mm a RD$1,000 mm ☐ RD$1,000 mm a RD$4,000 mm ☐ Más de RD$4,000 mm

Otros ingresos promedio mensual RD$ aproximados

Descripción actividad económica de otros ingresos (actividad secundaria)

INFORMACIÓN BÁSICA REPRESENTANTE LEGAL/ APODERADO LEGAL/ AUTORIDAD CON FIRMA

Tipo de Identificación: ☐ Cédula ☐ Pasaporte ☐ ID residencia Número: Fecha de vencimiento:

Nombre y apellidos (primero nombres, luego apellidos):

Lugar de nacimiento: Fecha de nacimiento: Nacionalidad:

Ciudad residencia: Provincia: País:

Dirección de residencia:

Teléfono: Celular: Correo electrónico:

IDENTIFICACIÓN BENEFICIARIO FINAL

Identificación de accionista que tenga directa o indirectamente disponible el 20% o más del capital social, aporte o participación (utilice hoja aparte para relacionar adicionales).

Tipo de Identificación: Número: Razón social y/o nombres y apellidos (primero nombres, luego apellidos)

☐ Cédula ☐ Pasaporte ☐ ID residencia

Tipo de Identificación: Número: Razón social y/o nombres y apellidos (primero nombres, luego apellidos)

☐ Cédula ☐ Pasaporte ☐ ID residencia

Tipo de Identificación: Número: Razón social y/o nombres y apellidos (primero nombres, luego apellidos)

☐ Cédula ☐ Pasaporte ☐ ID residencia

SOLICITUD DE SEGURO

Ramo ☐ Personas ☐ Generales ☐ Fianzas ☐ Otro, especifique

DECLARACIÓN DE VERACIDAD Y AUTORIZACIÓN DE VERIFICACIÓN Y CONSULTA DE LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA

Declaro bajo la fe del juramento, y bajo pena de perjurio, de forma libre, consciente, expresa y voluntaria que toda la información proporcionada en este formulario es verdadera y completa, y que el seguro aquí solicitado no entrará en vigor mientras no sea aceptado por Banesco Seguros, S.A.

Autorizo expresa e irrevocablemente a Banesco Seguros, S.A., para que verifique y consulte toda la información proporcionada en este formulario en cuantas bases de datos, centros de información crediticia, o cualquier otra institución o empresa, locales o extranjeras, sea necesario, bajo el amparo de la Ley No. 172-13, del 15 de diciembre del 2013, sobre la Protección de Datos de Carácter Personal y cualquier otra legislación aplicable.

AUTORIZACIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y CESIÓN DE INFORMACIÓN SUMINISTRADA

Autorizo expresa e irrevocablemente a Banesco Seguros, S.A., para que en caso de ser necesario pueda ceder la información proporcionada en este formulario, incluyendo datos de carácter personal, reconociendo y garantizando que la cesión de dichas informaciones por parte de Banesco Seguros, S.A., sus empleados, directores y accionistas no conllevará violación de secreto profesional a los efectos del Artículo 377 del Código Penal, ni generará responsabilidad a los efectos del Artículo 1382 y siguientes del Código Civil. Tampoco supondrá una violación a los términos de la Ley 172-13 sobre la Protección de Datos de Carácter Personal. Por este medio renuncio expresa y formalmente al ejercicio de cualquier acción o demanda legal, manteniendo libre e indemne de toda reclamación a sus representantes, accionistas y demás causahabientes en virtud de las disposiciones del Artículo 1120 del Código Civil y de las disposiciones de la Ley 155-17, de 1 de Junio de 2017 contra Lavado de Activos y el Financiamiento del Terrorismo.

Banesco Seguros, S.A., se reserva el derecho de solicitar información y documentos adicionales para dar cumplimiento a las normas de prevención de lavado de activos de las que sea sujeto obligado. En caso de que el solicitante no suministre las informaciones o documentos requeridos, Banesco Seguros, S.A. se reserva el derecho de declinar o cancelar la póliza solicitada.

Fecha (DD/ MM/ AA)	Código del Corredor- Agente- Empleado que diligencia en formulario
Firma del Representante Legal/ Apoderado Legal/ Autoridad con firma	Firma del Corredor/ Agente- Empleado que diligencia el formulario