



**COLUMNA, Compañía de Seguros, S. A.**  
5a. Calle 0-55 Zona 9. PBX: 2419-2020  
www.columna.com.gt

## FORMULARIO VERIFICACIÓN DE PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE Y/O CIUDADANÍA AMERICANA PARA RENOVACIÓN DE PÓLIZAS

Nombre del Asegurado	
Lugar y Fecha	

En caso de no adjuntar este formulario en la renovación de su(s) póliza(s) o no responderlo, Columna, Compañía de Seguros, S. A. comprenderá que mantiene las mismas calidades que al inicio de las relaciones. Si alguna de estas calidades cambiara durante la vigencia de sus coberturas, deberá informar a la Compañía de acuerdo con lo estipulado en las Condiciones Generales de su(s) póliza(s).

INFORMACIÓN PEP/FATCA	Sí	No
¿Es usted una persona políticamente expuesta?		
¿Tiene parentesco con alguna persona políticamente expuesta?		
¿Es asociado cercano a una persona políticamente expuesta?		
¿Es contratista o proveedor del Estado?		
¿Es ciudadano de los Estados Unidos de América?		
¿Es Residente Legal de los Estados Unidos de América?		
¿Ha permanecido legalmente en territorio de Estados Unidos de América por más de 6 meses?		

REFERENCIAS PERSONALES DEL TITULAR DE LA PÓLIZA		
Nombre	Teléfono	Relación y/o parentesco

**Base Legal:** Las personas Obligadas deberán revisar y en su caso, actualizar los datos del formulario indicado en este artículo, como mínimo una vez al año, dejando constancia por escrito de la fecha en que se efectuó tal revisión y/o actualización. (Artículo 20 del reglamento de la **Ley Contra El Lavado de Dinero u Otros Activos**).

Persona Expuesta Políticamente (**PEP**), es aquella persona natural que cumple o haya cumplido funciones públicas destacadas, sea en territorio nacional o en el extranjero.

(f). \_\_\_\_\_

CONTRATANTE, ASEGURADO Y/O INTERMEDIARIO

Nombre del Intermediario	
--------------------------	--