

FORMULARIO CONOZCA A SU CLIENTE PERSONA NATURAL

A. INFORMACIO	ON DEL CL	IENTE	<u> </u>										
Nombre Completo:													
Lugar y Fecha de Nacimiento:													
Dirección exacta de Residencia (y otras señas):													
Nacionalidad o Estatus Migratorio: Salvadoreño (a)						Extranjero (a) País de origen:							
NIT: DUI:											net No.:		
Lugar y Fecha de expedición de documento de identificación:													
Sexo: F M Estado Civil: Soltero(a)					o(a)	Casado(a) Divorciado(a)					Acompañado(a)		
Teléfono del Dom	nicilio:		<u>.L</u>			Teléfono Celular:					-		
Correo Electrónico:													
B. DATOS LABO	B. DATOS LABORALES												
Actividad Económica Primaria (marcar X):													
Empleado			erciante Inde	pendiente		Profesional	Independ	liente	S	ocio /	io / Accionista		
Lugar de Trabajo	/ Nombre la						· ·	<u> </u>					
			<u> </u>										
	Dirección del Lugar de Trabajo: Actividad Económica Secundaria:												
Especificar actividad de la empresa o negocio (Si no es empleado o realiza una Actividad Económica Secundaria):													
Loposition	dow 4.2	P	0					,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,					
Tiempo de ejecutar la Actividad Económica Secundaria:													
C. INFORMACIO					Y/O	PERSONALES							
	Nombre					Direcc	ión			T	Tele	éfono	
1	1101									+		5105	
2										+			
ID. INFORMACIO	IN DE REF	FREN	ICIAS CON	IERCIALE	ES (S	Ri es Comerciante o Pro	fesional ind	lenendiente)					
D. INFORMACIO	ON DE REF	EREN	Nombre	MERCIALE	ES (S	i es Comerciante o Pro					To	eléfono	
	ON DE REF	EREN		IERCIALE	ES (S	Si es Comerciante o Pro	fesional ind Direcc				To	eléfono	
PRINCIPALES	1	EREN		MERCIALE	ES (S	Si es Comerciante o Pro					To	eléfono	
PRINCIPALES	1 2	EREN		MERCIALE	ES (S	i es Comerciante o Pro					To	eléfono	
PRINCIPALES CLIENTES QUE POSEE	1	EREN		MERCIALE	ES (s	i es Comerciante o Pro					To	eléfono	
PRINCIPALES CLIENTES QUE POSEE PRINCIPALES	1 2 3 1	EREN		MERCIALE	ES (s	i es Comerciante o Pro					To	eléfono	
PRINCIPALES CLIENTES QUE POSEE	1 2 3 1	EREN		MERCIALE	ES (s	i es Comerciante o Pro					To	eléfono	
PRINCIPALES CLIENTES QUE POSEE PRINCIPALES PROVEEDORES QUE POSEE	1 2 3 1 2 3		Nombre				Direcc	ión					
PRINCIPALES CLIENTES QUE POSEE PRINCIPALES PROVEEDORES QUE POSEE ¿Ha mantenido re	1 2 3 1 2 3 elaciones lab	oorales	Nombre y/o comerci	ales con Pa	aíses	identificados como	Direcc	ión			Si	No	
PRINCIPALES CLIENTES QUE POSEE PRINCIPALES PROVEEDORES QUE POSEE ¿Ha mantenido re ¿Ha estado en Pr	1 2 3 1 2 3 elaciones lab	oorales	Nombre y/o comerci	ales con Pa	aíses		Direcc	ión					
PRINCIPALES CLIENTES QUE POSEE PRINCIPALES PROVEEDORES QUE POSEE ¿Ha mantenido re ¿Ha estado en Pr	1 2 3 1 2 3 elaciones lab	porales iciales (Nombre y/o comerci o Vinculado	ales con Pa (a) a activid	aíses	identificados como s ilícitas o terrorista	Direcc Direcc Direcc	ión s Fiscales?			Si	No	
PRINCIPALES CLIENTES QUE POSEE PRINCIPALES PROVEEDORES QUE POSEE ¿Ha mantenido re ¿Ha estado en Pi E. VINCULACIO ¿Desempeña o ha	1 2 3 1 2 3 elaciones labrocesos Judi	porales iciales d	Nombre y/o comerci o Vinculado ún cargo cor	ales con Pa (a) a activid	aíses	identificados como	Direcc Direcc Direcc	s Fiscales?	No		Si Si	No No le que una	
PRINCIPALES CLIENTES QUE POSEE PRINCIPALES PROVEEDORES QUE POSEE ¿Ha mantenido re ¿Ha estado en Pi E. VINCULACIO ¿Desempeña o ha ¿Es miembro de a	1 2 3 1 2 3 elaciones labrocesos Judi NES desempeña	porales diciales di ado algu	Nombre y/o comerci o Vinculado ún cargo cor o?	ales con Pa (a) a activid mo Persona	aíses dade	identificados como s ilícitas o terrorista puesta Pública y Pol	Direcc Paraísos s?	Fiscales?	No No	res	Si Si n caso o	No No le que una sea positiva,	
PRINCIPALES CLIENTES QUE POSEE PRINCIPALES PROVEEDORES QUE POSEE ¿Ha mantenido re ¿Ha estado en Pr E. VINCULACIO ¿Desempeña o ha ¿Es miembro de a	1 2 3 1 2 3 elaciones labrocesos Judi NES desempeña Igún partído liar que ocup	porales diciales di ado alguno político pe un ca	Nombre y/o comerci o Vinculado ún cargo cor o? argo como F	ales con Pa (a) a activio no Persona Persona Exp	a Exp	identificados como s ilícitas o terrorista puesta Pública y Pol ta Pública y Política	Direcc Paraísos s? Iíticament mente?	e? Si Si Si	No No No	res	Si Si n caso c puesta s mpletar	No No le que una	
PRINCIPALES CLIENTES QUE POSEE PRINCIPALES PROVEEDORES QUE POSEE ¿Ha mantenido re ¿Ha estado en Pi E. VINCULACIO ¿Desempeña o ha ¿Es miembro de a ¿Tiene algún famil	1 2 3 1 2 3 elaciones labrocesos Judi NES desempeña Igún partído liar que ocupe o que ocupe	oorales iciales d ado algu político pe un ca	Nombre y/o comerci o Vinculado ún cargo cor o? argo como F	ales con Pa (a) a activio no Persona Persona Exp ersona Exp	aíses dade a Exp puess uesta	s identificados como s ilícitas o terrorista puesta Pública y Pol ta Pública y Política a Pública y Política	Direcc Description Paraísos Servicios Paraísos Ser	e? Si Si Si Si	No No No No	res	Si Si n caso c puesta s mpletar para F	No N	
PRINCIPALES CLIENTES QUE POSEE PRINCIPALES PROVEEDORES QUE POSEE ¿Ha mantenido re ¿Ha estado en Pr E. VINCULACIO ¿Desempeña o ha ¿Es miembro de a ¿Tiene algún famil ¿Tiene un asociad EL CLIENTE AUTORIZ/ MEDIOS NECESARIOS DETECTARE INUSUAL	1 2 3 1 2 3 elaciones labrocesos Judi NES desempeña Igún partído liar que ocupe A A QUALITAS A S, E INFORMAS IDADES O TRA SIÓN TANTO EI	porales diciales di político de un care un care compana COMPANA CON DEL ÁNNSACCIN EL ÁN	Nombre y/o comerci o Vinculado ún cargo cor o? argo como Pe rgo como Pe rgo como Pe rila DE SEGURIO IONES SOSPE IBITO CIVIL CO	ales con Pa (a) a activio mo Persona Persona Expersona Expersona Expersona Expersona OS, S.A., A REI CHOSAS. GAL	aíses dade pues uestaiz/ MENT RANT	identificados como s ilícitas o terrorista puesta Pública y Pol ta Pública y Política	Direcc Paraísos s? Iíticament mente? nente? ACIONES Q COMPETEI LA INFORM	e? Si Si Si Si UE CONSIDE	NO NO NO NO NO DE INV	res col	Si Si n caso c puesta s mpletar para F ES A TR ACIÓN C RENUNC	No N	
PRINCIPALES CLIENTES QUE POSEE PRINCIPALES PROVEEDORES QUE POSEE ¿Ha mantenido re ¿Ha estado en Pi E. VINCULACIO ¿Desempeña o ha ¿Es miembro de a ¿Tiene algún famil ¿Tiene un asociad EL CLIENTE AUTORIZMEDIOS NECESARIOS DETECTARE INUSUAL CUALQUIER PRETENS	1 2 3 1 2 3 elaciones labrocesos Judi NES desempeña Igún partído liar que ocupe A A QUALITAS A S, E INFORMAS IDADES O TRA SIÓN TANTO EI	porales iciales d político pe un ca compan R DE MA NANSACCI N EL ÁM ADOREÑ	Nombre y/o comerci o Vinculado ún cargo cor o? argo como Pe rgo como Pe rgo como Pe rila DE SEGURIO IONES SOSPE IBITO CIVIL CO	ales con Pa (a) a activio mo Persona Persona Expersona Expersona Expersona Expersona OS, S.A., A REI CHOSAS. GAL	aíses dade pues uestaiz/ MENT RANT	identificados como s ilícitas o terrorista puesta Pública y Pol ta Pública y Política a Pública y Políticam AR ANALISIS Y VERIFIC ADA A LA AUTORIDAD IZA LA VERACIDAD DE	Direcc Paraísos s? Iíticament mente? ACIONES O COMPETEI LA INFORM DICANDOSI	e? Si Si Si Si UE CONSIDE	NO NO NO NO EREN PERT OS DE INV PORCIONA S QUE PO	res col	Si Si n caso c puesta s mpletar para F ES A TR ACIÓN C RENUNC	No N	
PRINCIPALES CLIENTES QUE POSEE PRINCIPALES PROVEEDORES QUE POSEE ¿Ha mantenido re ¿Ha estado en Pi E. VINCULACIO ¿Desempeña o ha ¿Es miembro de a ¿Tiene algún famil ¿Tiene un asociad EL CLIENTE AUTORIZMEDIOS NECESARIOS DETECTARE INUSUAL CUALQUIER PRETENS	1 2 3 1 2 3 elaciones laborocesos Judi NES desempeña Igún partído liar que ocupe A A QUALITAS O G, E INFORMAR IDADES O TRA SIÓN TANTO EI S LEYES SALVA	porales iciales de un care de un	Nombre y/o comerci o Vinculado ún cargo cor o? argo como Pe nia DE SEGURI INMEDI IONES SOSPEI IBITO CIVIL CO IAS E INTERNA	ales con Pa (a) a activio mo Persona Persona Expersona E	aíses dade pues uestaiz/ MENT RANT	identificados como s ilícitas o terrorista puesta Pública y Pol ta Pública y Política a Pública y Políticam AR ANALISIS Y VERIFIC ADA A LA AUTORIDAD IZA LA VERACIDAD DE	Direcc Paraísos s? Iíticament mente? ACIONES O COMPETEI LA INFORM DICANDOSI	e? Si Si Si Si UE CONSIDE NTE EN CAS MACIÓN PRO E SANCIONE	NO NO NO NO EREN PERT OS DE INV PORCIONA S QUE PO	res col	Si Si n caso c puesta s mpletar para F ES A TR ACIÓN C RENUNC	No N	
PRINCIPALES CLIENTES QUE POSEE PRINCIPALES PROVEEDORES QUE POSEE ¿Ha mantenido re ¿Ha estado en Pr E. VINCULACIO ¿Desempeña o ha ¿Es miembro de a ¿Tiene algún famil ¿Tiene un asociad EL CLIENTE AUTORIZ MEDIOS NECESARIOS DETECTARE INUSUAL CUALQUIER PRETENS ESTABLEZCAN EN LAS	1 2 3 1 2 3 elaciones labrocesos Judi NES desempeña Igún partído liar que ocupe A A QUALITAS O B, E INFORMAR IDADES O TRA SIÓN TANTO EI B LEYES SALVA	porales diciales diciales de un cale u	Nombre y/o comerci o Vinculado ún cargo cor o? argo como Pe nia DE SEGURI INMEDI IONES SOSPEI IBITO CIVIL CO IAS E INTERNA	ales con Pa (a) a activio mo Persona Persona Expersona E	aíses dade pues uestaiz/ MENT RANT	identificados como s ilícitas o terrorista puesta Pública y Pol ta Pública y Política a Pública y Políticam AR ANALISIS Y VERIFIC ADA A LA AUTORIDAD IZA LA VERACIDAD DE	Direcc Paraísos s? Iíticament mente? ACIONES O COMPETEI LA INFORM DICANDOSI	e? Si Si Si Si UE CONSIDE NTE EN CAS MACIÓN PRO E SANCIONE	NO NO NO NO EREN PERT OS DE INV PORCIONA S QUE PO	res col	Si Si n caso c puesta s mpletar para F ES A TR ACIÓN C RENUNC	No N	

 Copia NIT o Licencia de Conducir
 Copia de Pasaporte o Carnet de Residencia si es extranjero
 Copia Tarjeta de Registro Fiscal (si aplica)
 Copia Acreditación del cargo (Aplica únicamente para PEP's)
 Copia de comprobante de domicilio del cliente (puede ser recibo de Agua o Energía Eléctrica)
 NOTA: Obligatorio para todo negocio nuevo, renovaciones, cuando existieren cambios en dichos documentos y/o cuando Quálitas considere necesario y solicite actualizar la información

G. USO EXCLUSIVO PARA EJECUTIVO INTERMEDIA	ARIO (O CORREDURÍA DE SEGUROS
Lugar y Fecha de Vinculación con la Aseguradora:		
Se realizó visita al Cliente o Tercero: Si	No	Cliente visitó oficina de Quálitas
Comentarios de la Visita:		
Lugar y Fecha		Nombre, No.de autorización SSF y Firma Intermediario
H. PARA USO EXCLUSIVO DE QUÁLITAS COMPAÑÍA	A DE	SEGUROS, S.A.
Verificación de Datos: Documentos de Identificación	óη	Direcciones Actividad Económica
Teléfonos		Firma Verificación Lista OFAC
Comentarios sobre verificación de información:		
Validado en Listas de Cautela: OFAC, Interpol y	Lista	a de Restricción Interna, sin tener resultados positivos.
LunanuFacha		Nombre y Firma del Ejecutivo responsable de verificar la información
Lugar y Fecha		Gerencia Comercial o Gerencia de Negocios Especiales NOTA: Espacio reservado para QUALITAS
		·
I. AUTORIZACIÓN PARA EL INICIO DE LA RELACIÓN	I COI	MERCIAL
		I DOCUMENTO ÚNICO DE IDENTIDAD NÚMERO, Y EN M
		A REALIZADO LA DEBIDA DILIGENCIA SOBRE LA INFORMACIÓN DETALLADA EI POR LO TANTO SI / NO , AUTORIZO SE PROCEDA DAR INICIO CON LA RELACIOI
COMERCIAL ENTRE EL SOLICITANTE Y QUÁLITAS COMPAÑÍA DE SEGURC	DS, S.A.	
Lugar y Fecha		was washes de Caracta Camaraial a Caracta de Nanceira Fanceirlas de
Lagar y r cond	FIIII	rma y nombre de Gerente Comercial o Gerente de Negocios Especiales de Quálitas Compañía de Seguros, S.A.
		•
Decreto Ejecutivo No. 2, vigencia 08 de febrero de 2000, artículo 11 del "Reglam	ento de	e la Ley Contra el Lavado de Dinero y Activos".

Decreto Ejecutivo No. 2, vigencia 08 de febrero de 2000, articulo 11 del "Reglamento de la Ley Contra el Lavado de Dinero y Activos".

Acuerdo No. 85 de la Fiscalía General de La República, vigencia 1 de julio de 2013 "Instructivo de la Unidad de Investigación Financiera para la Prevención del Lavado de Dinero y Activos, Capítulo III Identificación de Clientes.