

**FEDECREDITO VIDA, S.A. SEGUROS DE PERSONAS
DECLARACIÓN JURADA
"PERSONA JURIDICA"**

Yo _____, en mi calidad de _____ (personal, representante legal, apoderado o delegado) de _____, (nombre de la entidad), declaro bajo juramento, por derecho propio, que someto todos los actos que realice a través de cualquier operación que implique recepción, entrega o transferencia de fondos de cualquier tipo de depósito, pago de primas, pago de préstamos y otorgamiento de créditos bajo cualquier modalidad con **FEDECREDITO VIDA, S.A. SEGUROS DE PERSONAS**, a las condiciones contractuales y reglamentarias de **FEDECREDITO VIDA, S.A. SEGUROS DE PERSONAS**, y especialmente a que:

- Todos los valores que entregue o reciba provenientes de financiamiento o para depósito, en inversión o en garantía tendrán un origen y un destino que de ninguna manera estarán relacionados con los delitos generadores del Lavado de Dinero y Activos descritos en el artículo 6 de la Ley Contra el Lavado de Dinero y Activos, en fin ningún tipo de actividad ilícita, ni admitiré que terceros efectúen depósitos en cuentas a mi favor con fondos provenientes de las actividades ilícitas, permitiendo cualquier procedimiento de investigación por parte de las autoridades correspondientes.
- En cumplimiento al Instructivo de la Unidad de Investigación Financiera para la Prevención del Lavado de Dinero y de Activos en las Instituciones de Intermediación Financiera, detallo la información siguiente:

Dirección de la empresa: _____			
Origen o Procedencia de los fondos: _____			
Actividad económica a la que se dedica la empresa (especificar): _____			
¿Tiene algún accionista que desempeñe cargo como Persona Expuesta Políticamente; que posea el 25% o más del capital accionario o participación en el patrimonio? SI _____ NO _____ En caso de una respuesta afirmativa completar el "Formulario PEP".			
Forma de Pago de la Prima: _____			
¿Se proyecta realizar pagos anticipados o adicionales? SI _____ NO _____ (explique): _____			
Estimación de Ingresos proyectados mensualmente (Rangos, marcar con una X)			
1	De \$1.00 a \$800.00	2	De \$801.00 a \$2,000.00
3	De \$2,001.00 a \$4,500.00	4	De \$4,501.00 a \$6,500.00
5	De \$6,501.00 a \$10,000.00	6	De \$10,001.00 a más

La información proporcionada en este instrumento a **FEDECREDITO VIDA, S.A. SEGUROS DE PERSONAS**, es verídica y puede ser comprobada en cualquier momento. Reconozco que he completado esta declaración o me ha sido leída comprendo su contenido y acepto sus términos.

Eximo a **FEDECREDITO VIDA, S.A. SEGUROS DE PERSONAS**, de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa o inexacta que hubiere proporcionado en este documento, o de la violación del mismo.

Firma Cliente/Representante Legal

sello

Lugar y fecha