



**WorldWide**  
Seguros

Solicitud No.

## Formulario Política Conozca a su Cliente (Know Your customer) (Persona Física)

Pág. 1 de 2

### Datos generales

Primer Nombre	<input type="text"/>	Segundo Nombre	<input type="text"/>
Apellido (s)	<input type="text"/>	Fecha de Nacimiento	<input type="text"/>
Estado Civil	<input type="text"/>	Cédula / Pasaporte	<input type="text"/>
Nacionalidad	<input type="text"/>	Celular	<input type="text"/>
País de residencia	<input type="text"/>	Dirección de correo electrónico	<input type="text"/>
Dirección Residencial <input type="text"/>			

### Datos profesionales

Profesión	<input type="text"/>				
Ocupación	<input type="text"/>				
Nombre de la Empresa	<input type="text"/>				
Dirección de la Empresa	<input type="text"/>				
Tiempo en el cargo	<input type="text"/>	Teléfono	<input type="text"/>	Fax	<input type="text"/>
Dirección de correo electrónico <input type="text"/>					

### Perfil financiero

Ingresos anuales actividad principal	<input type="checkbox"/> < de US\$10 mil	<input type="checkbox"/> US\$ 10 mil a US\$30 mil	<input type="checkbox"/> US\$10 mil a US\$30 mil	<input type="checkbox"/> > de US\$50 mil
Ingresos anuales por otras actividades	<input type="checkbox"/> < de US\$10 mil	<input type="checkbox"/> US\$10 mil a US\$30 mil	<input type="checkbox"/> US\$10 mil a US\$30 mil	<input type="checkbox"/> > de US\$50 mil

### Persona políticamente expuesta

Las Personas Políticamente Expuestas son aquéllas que desempeñan o han desempeñado funciones públicas destacadas en un país extranjero o en su propio país, ej. Jefes de Estado o de gobierno, políticos de alta jerarquía, funcionarios gubernamentales, judiciales o militares de alta jerarquía, altos ejecutivos de empresas estatales, funcionarios importantes de partidos políticos, entre otros.

¿Es Usted una Persona Políticamente Expuesta? ☐ Sí ☐ No

En caso afirmativo, cargo actual o anterior y tiempo en el cargo

### Declaración de fuente y origen de recursos de la transacción

En caso de que sea una persona políticamente expuesta, o el total de las primas anuales que ud. paga sea igual o superior a USD\$10,000, responder lo siguiente:

Detalle de Actividad Comercial o Negocio

<input type="text"/>
----------------------



**WorldWide**  
Seguros

Solicitud No.

## Formulario Política Conozca a su Cliente (Know Your customer) (Persona Física)

Pág. 2 de 2

Indique si es o ha sido objeto de investigación, indagación o condena por actividades ilícitas o delitos de lavado o blanqueo de dinero o financiamiento de terrorismo.

En caso afirmativo, especifique

☐ Sí ☐ No

### Documentos Necesarios (indicar con una X)

1. Copia de Documento de Identidad o pasaporte

☐

2. Documentación que pruebe la fuente y origende recursos de transacción

☐

### Declaración

POR LA PRESENTE DECLARO BAJO LA FE DE JURAMENTO QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS ANTERIORMENTE Y CONTENIDOS EN ESTE FORMULARIO SON VERDADEROS, CORRECTOS Y ACTUALIZADOS Y QUE NO HE OMITIDO NINGUNA INFORMACIÓN REQUERIDA EXPLÍCITA O IMPLÍCITAMENTE EN ESTE FORMULARIO.

Firma

Fecha

### Datos del corredor (quien declara haber revisado los datos dada por el cliente o contratante)

Nombre/Razón Social

No. Licencia

Firma del Corredor

Fecha

### Para uso de la aseguradora

Nombre completo funcionario

Cargo

Firma y sello

Fecha

WFORM-WWS-OPE-SUS-23