

**DATOS GENERALES**

Apellidos		Nombres		Sexo <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino	Fecha de nacimiento
Tipo de identificación: <input type="checkbox"/> Cédula <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> RUC	Nº de identificación	Nacionalidad		Estado civil <input type="checkbox"/> Soltero-a <input type="checkbox"/> Casado-a <input type="checkbox"/> Divorciado-a <input type="checkbox"/> Viudo-a <input type="checkbox"/> Unión libre	
Correo electrónico		Celular	Vínculos existentes entre el contratante y asegurado/afianzado <input type="checkbox"/> Padre/Madre <input type="checkbox"/> Nieto-a <input type="checkbox"/> Yerno-Nuera <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/> Hijo-a <input type="checkbox"/> Hermano-a <input type="checkbox"/> Cuñado-a <input type="checkbox"/> Abuelo-a <input type="checkbox"/> Suegro-a <input type="checkbox"/> Cónyuge		
¿Se considera una persona expuesta políticamente (PEP)? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <small>Persona Expuesta Políticamente: quien desempeña o ha desempeñado funciones públicas destacadas en el país o en el exterior. También se considera PEP al cónyuge, conviviente o pariente que tengan hasta el segundo grado de consanguinidad o primero de afinidad, o un colaborador cercano.</small>					

**DATOS DE CÓNYUGE**

Apellidos	Nombres	Documento de identificación
-----------	---------	-----------------------------

**DATOS DEL DOMICILIO**

Provincia	Ciudad/ Cantón	Dirección	Teléfono
-----------	----------------	-----------	----------

**DATOS OCUPACIONALES**

Relación laboral <input type="checkbox"/> Dependiente <input type="checkbox"/> Independiente	Profesión / ocupación	Actividad económica
Nombre de la empresa	Dirección	Teléfono

**INFORMACIÓN ECONÓMICA Y FINANCIERA**

Datos patrimoniales		Ingresos mensuales	
Total Activos (Pasivo + Patrimonio)	Total Pasivo	<input type="checkbox"/> Cod. 1 - \$0 a \$250	<input type="checkbox"/> Cod. 5 - \$2.001 a \$3.000
	Total Patrimonio	<input type="checkbox"/> Cod. 2 - \$251 a \$600	<input type="checkbox"/> Cod. 6 - \$3.001 a \$4.000
		<input type="checkbox"/> Cod. 3 - \$601 a \$1.000	<input type="checkbox"/> Cod. 7 - \$4.001 a \$5.000
		<input type="checkbox"/> Cod. 4 - \$1.001 a \$2.000	<input type="checkbox"/> Cod. 8 - mayor o igual a \$5.001

**REFERENCIAS PERSONALES, COMERCIALES Y BANCARIAS**

Referencias personales			Referencias comerciales		
Nombre	Parentesco	Teléfono	Entidad	Monto	Teléfono
Referencias bancarias					
Institución financiera			Tipo (Cuenta/Tarjeta de crédito/Otros)		

**DATOS DE LA RELACIÓN COMERCIAL**

Ramo (s)	Tipo de póliza <input type="checkbox"/> Nueva <input type="checkbox"/> Renovación	Suma asegurada <input type="checkbox"/> Igual o menor de \$50.000 <input type="checkbox"/> Mayor de \$50.000
----------	--	---

**DECLARACIONES**

**Declaración de información.**- Declaro que la información contenida en este formulario es verdadera, completa y proporciona información confiable y actualizada en todos los aspectos, y me comprometo a mantener informada a la entidad de cualquier cambio que se presente en el futuro a fin de mantener la información debidamente actualizada.

**Declaración de licitud de fondos.**- Declaro que el activo asegurado como los fondos a ser utilizados para el pago de prima, provienen y provendrán de una fuente lícita y no tienen relación alguna con dinero, capitales, bienes, haberes, valores o títulos, producto de las actividades a las que se refiere el artículo 14 de la Ley de Prevención, Detección y Erradicación del Delito de Lavado de Activos y del Financiamiento de Delitos publicada en el suplemento del Registro Oficial Nº 352 del 30 de diciembre de 2010 (a la ley Nº 127).

**Autorización.**- Autorizo (amos) expresa e irrevocablemente a Mapfre Atlas Compañía de Seguros S.A. a realizar el análisis y las verificaciones que considere necesarias para corroborar la licitud de fondos y bienes comprendidos en el contrato de seguro, así como en el buró de crédito sobre la información de riesgos personal y reportar las obligaciones económicas que se deriven de la relación comercial.

Fecha: \_\_\_\_\_

Firma del cliente \_\_\_\_\_

**DOCUMENTOS REQUERIDOS PARA PERSONA NATURAL O COMERCIANTE INDIVIDUAL**

Contrato con suma asegurada de hasta \$ 50.000: <input type="checkbox"/> a) Fotocopia de la cédula de ciudadanía o pasaporte y del cónyuge o conviviente de ser aplicable. <input type="checkbox"/> b) Fotocopia del RUC. <input type="checkbox"/> c) Fotocopia del certificado de votación y del cónyuge o conviviente de ser aplicable.	<input type="checkbox"/> d) Copia de los recibos de cualquiera de los servicios básicos.  Contrato con suma asegurada mayor a \$ 50.000: <input type="checkbox"/> e) Declaración y confirmación del impuesto a la renta del año inmediato anterior o constancia de la información publicada por Servicios de Rentas Internas a través de la página web de ser aplicable. <input type="checkbox"/> f) Situación financiera, total de activos y pasivos.
--	--

**PARA USO INTERNO DE LA COMPAÑÍA**

Habiendo sido notificado de las consecuencias que derivan de la siguiente afirmación, declaro expresamente haber revisado la información suministrada por el cliente o contratante.

**Nombre o razón social del asesor de seguros:**
**Funcionario de MAPFRE Atlas:**
**Nº de credencial del asesor de seguros:**
**Agencia/Área:**
**Fecha:**
**Fecha:**

Firma del asesor \_\_\_\_\_

Firma del funcionario \_\_\_\_\_