



Formulario

Personas Políticamente Expuestas (PEP's)

Compañía: Vida Daños

El siguiente formulario debe ser completado por la persona que ha sido identificada como PEP o relacionada a un PEP. Todos los campos son obligatorios, si alguno de ellos no aplica, indique "N/A".

A. COMPLETE EL SIGUIENTE CAMPO SI USTED ES LA PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE

Nombre Completo: _____
Lugar de Nacimiento: _____ Fecha de Nacimiento: Día: _____ Mes: _____ Año: _____
País de Residencia: _____ Estado Familiar: _____
Cargo Público Actual: _____ Fecha de Nombramiento: Día: _____ Mes: _____ Año: _____
Período de Nombramiento: _____

La siguiente información debe ser completada por el PEP, no aplica para persona relacionada al PEP. Detalle los nombres completos de parientes en primer y segundo grado de consanguinidad (padres, hijos y hermanos) y afinidad (cónyuge, suegros) respectivamente.

Nombre Completo	Parentesco
1. _____	_____
2. _____	_____
3. _____	_____
4. _____	_____

B. COMPLETE EL SIGUIENTE CAMPO SI USTED ES UNA PERSONA RELACIONADA A UNA PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE

Nombre Completo: _____
Lugar de Nacimiento: _____ Fecha de Nacimiento: Día: _____ Mes: _____ Año: _____
País de Residencia o Ciudadanía: _____ Estado Familiar: _____

Indique su vinculación con la persona relacionada al PEP:

Asociado Comercial y de Negocios Parentesco Familiar Parentesco Afinidad

Nombre completo de la Persona Expuesta Políticamente: _____

Escriba el parentesco o relación con la Persona Expuesta Políticamente: _____

Escriba el cargo actual y período de elección del PEP: _____

¿Posee participación en sociedades con el PEP? Sí No

Empresas en las que posee participación patrimonial del 10% o más:

1. _____
2. _____

Yo, _____, en mi calidad personal declaro bajo juramento, que la información contenida en el presente formulario es verdadera y correcta.



Nombre y Firma del Asegurado

Lugar y Fecha

Autorización Gerente Comercial