



FORMULARIO DE VINCULACIÓN DE CLIENTES PERSONA NATURAL



Vigente desde
junio 2023

CLIENTE

GARANTE

Formulario No:

202

No. Cédula/RUC - Año

La información aquí descrita será considerada como confidencial y es solicitada de acuerdo a lo que establece la Ley Orgánica de Prevención, Detección y Erradicación del Delito de Lavado de Activos y del Financiamiento de Delitos y su Reglamento; además de la Normativa emitida por la Junta de Política y Regulación Financiera, Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros.

FAVOR SÍRVASE LLENAR CON LETRA DE IMPRENTA (No deben existir campos en blanco, de no poseer cierta información, escribir N/A)

DATOS BÁSICOS

Primer Apellido: Segundo Apellido:
 Nombre(s): Ocupación:
 Ciudad y Fecha de Nacimiento: día - mes - año Nacionalidad:
 Tipo de Identificación: C.C. PAS. RUC OTRO Nro. Identificación:
 Estado Civil: Soltero Casado Divorciado Viudo Unión Libre Separación de Bienes: SI NO

INFORMACIÓN PARA EXTRANJEROS

Para pasaporte llenar lo siguiente: Fecha de Expedición Pasaporte: día - mes - año Fecha Caducidad Pasaporte: día - mes - año
 Estado Migratorio o Código de Visa (Según pasaporte): Fecha Último Ingreso al país: día - mes - año

DATOS DEL CÓNYUGE

Apellidos y Nombres:
 Tipo de Identificación: C.C. PAS. RUC OTRO Nro. Identificación:
 Nacionalidad: Profesión o Actividad Económica:
 Correo Personal: Teléfonos:
 Si la Dirección de su cónyuge es diferente, por favor llenar el este campo:

DIRECCIÓN DE DOMICILIO

País: Provincia: Cantón:
 Ciudad: Parroquia: Sector:
 Dirección (Calle Principal, N°, Transversal):
 Referencia: Correo Personal:
 Telf. Domicilio: Celular:

DIRECCIÓN DE LA EMPRESA O NEGOCIO DONDE TRABAJA

País: Provincia: Cantón:
 Ciudad: Parroquia: Sector:
 Dirección (Calle Principal, N°, Transversal):
 Referencia: Correo Laboral: Telf. Oficina:

DATOS DE ENTREGA DE PÓLIZA

Dirección para entrega de Factura: Domicilio Trabajo Otra
 Si es Otra especifique:
 País: Provincia: Ciudad:
 Dirección (Calle Principal, N°, Transversal):

FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

Con conocimiento de las disposiciones del SRI, bajo mi responsabilidad, declaro la dirección de correo electrónico a través de la cual se me notificará sobre la facturación por la emisión de pólizas a mi favor:

Correo de facturación:

INFORMACIÓN DE ACTIVIDAD ECONÓMICA / NEGOCIO

Tipo de Act. Económica: Empleado Privado Empleado Público Negocio Propio Jubilado Estudiante Ama de Casa

Nombre de la Empresa: Actividad de la Empresa:

Cargo: Años de Experiencia: años

INGRESOS Y EGRESOS MENSUALES

Ingresos Propios (Act. Económica Principal): Alquiler, movilización, Educación:

Ingresos Cónyuge (Act. Económica Principal): Alimentación, salud y vestuario:

Total de Ingresos Mensuales: Total Egresos Mensuales:

¿Posee ingresos diferentes de la actividad principal?: SI NO

Si su respuesta es Sí llene la siguiente información

Ingresos Diferentes de la actividad principal: USD. Fuente de Otros Ingresos:

SITUACIÓN FINANCIERA DEL CLIENTE Y/O ASEGURADO

Total Activos:

Usted declara impuesto a la renta: SI NO

Total Pasivos:

Usted lleva contabilidad: SI NO

ESTADO DE SITUACIÓN FINANCIERA (Obligatorio únicamente para ramos de Fianzas/Garantías)

ACTIVOS

Saldo en Bancos	<input type="text"/>
Cuentas por Cobrar (1)	<input type="text"/>
Inversiones (2)	<input type="text"/>
Acciones, bonos, cédulas (3)	<input type="text"/>
Bienes raíces urbanos / rurales (4)	<input type="text"/>
Maquinaria y equipo (5)	<input type="text"/>
Vehículos (6)	<input type="text"/>
Otros Activos (7)	<input type="text"/>
TOTAL GENERAL DE ACTIVOS:	<input type="text"/>

PASIVOS

Deudas a favor de bancos y otras inst. financieras (8)	<input type="text"/>
Deudas con tarjetas de crédito (9)	<input type="text"/>
Deudas a casas comerciales (10)	<input type="text"/>
Otras deudas a corto plazo	<input type="text"/>
Subtotal corto plazo:	<input type="text"/>
Préstamos hipotecarios (11)	<input type="text"/>
Préstamos a largo plazo	<input type="text"/>
Subtotal largo plazo:	<input type="text"/>
TOTAL GENERAL DE PASIVOS:	<input type="text"/>

DETALLE DE ESTADO DE SITUACIÓN FINANCIERA

Detalle #1	Principales Deudores	Concepto	Saldo US\$
Cuentas por Cobrar	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>

Detalle #2	Banco / Institución	Plazo	Valor Nominal US\$
Inversiones	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>

Detalle #3	Descripción	Valor Nominal US\$
Acciones, bonos, cédulas	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>

Detalle #4	Dirección	Hipotecada	Valor Nominal US\$
Bienes raíces urbanos / rurales	<input type="text"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	\$ <input type="text"/>
	<input type="text"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	\$ <input type="text"/>
	<input type="text"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	\$ <input type="text"/>
	<input type="text"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	\$ <input type="text"/>
	<input type="text"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	\$ <input type="text"/>
	<input type="text"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	\$ <input type="text"/>

Detalle #5	Descripción	Año	Prenda	Valor Nominal US\$
Maquinaria y equipo	<input type="text"/>	<input type="text"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	\$ <input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	\$ <input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	\$ <input type="text"/>

Detalle #6	Marca	Modelo	Año	Prenda	Valor Nominal US\$
Vehículos	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	\$ <input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	\$ <input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	\$ <input type="text"/>

Detalle #7	Descripción	Valor Nominal US\$
Otros Activos (Mercadería, Semovientes, Otros)	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>

Detalle #8	Banco	Saldo US\$
Deudas a favor de bancos y otra inst. financieras	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Detalle #9	Institución	Saldo US\$
Deudas a tarjetas de crédito	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Detalle #10	Casa Comercial	Saldo US\$
Deudas a casas comerciales	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Detalle #11	Institución	Saldo US\$
Préstamos hipotecarios	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DETERMINACIÓN DE PERSONA POLÍTICAMENTE EXPUESTA

Usted, desempeña o ha desempeñado en el último año funciones o cargos públicos en el Ecuador o en el extranjero, o en alguna organización internacional (desde el 5 al 10 grado de la "Escala de remuneración mensual unificada del nivel jerárquico superior") del Ministerio de Trabajo, como por ejemplo: Presidente, Vicepresidente de la República, Ministro, Viceministro, Asambleísta (principales y alternos) Superintendentes, Intendentes nacionales, regionales, Secretarios de gobierno, Asesores, Directores Nacionales, Regionales o Provinciales, Coordinadores, Gerentes y subgerentes de empresas o banca pública; Alcaldes, Vicealcaldes, Prefectos, Viceprefectos, Diplomáticos, embajadores, cónsules, etc.

NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	Institución: _____ Cargo: _____
-----------------------------	-----------------------------	------------------------------------

Usted es familiar de un PEP: Cónyuge o persona unida bajo el régimen de unión de hecho, familiares hasta el segundo grado de consanguinidad (padres, hijos, abuelos, hermanos, nietos), yernos, nueras; y, primero de afinidad (suegros, cuñados)

NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	Parentesco: _____ Nombres y Apellidos del PEP: _____ Cargo del PEP: _____
-----------------------------	-----------------------------	---

Usted trabaja o es colaborador cercano (asesor, asistente o cualquier otra labor de confianza), que realice transacciones u operaciones financieras o ejecuten un acto en nombre del PEP de forma directa.

NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	Nombres y Apellidos del PEP: _____ Cargo del PEP: _____
-----------------------------	-----------------------------	--

VINCULOS AFIANZADO Y/O BENEFICIARIO

Afianzado Beneficiario

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

"Oriente Seguros S.A. en cumplimiento con la Ley Orgánica de Protección de datos Personales, tiene como objetivo precautelar el derecho que tienen sus clientes, la privacidad y protección de sus datos personales, que incluye el acceso y decisión sobre la información, datos protección de estos. En este sentido, el cliente autoriza a la compañía, para tratar sus datos personales, con la finalidad de que sus datos sean para brindar el servicio del o los seguros contratados, garantizando el cumplimiento de la norma vigentes y la protección de sus datos personales".

DECLARACIÓN JURAMENTADA DE ORIGEN DE FONDOS Y ACEPTACIÓN DEL ASEGURADO

1. Declaro (amos) que los datos consignados en el presente formulario son verídicos y autorizo (amos), en forma expresa, a Oriente Seguros S.A. para que obtenga, de cualquier fuente de información, incluidos los Buros de Crédito, mi (nuestra) información de riesgos crediticios. De igual forma autorizo (amos) a referir y/o publicar información de mi (nuestro) comportamiento crediticio en los Burós de Crédito legalmente autorizados por la Superintendencia de Bancos.
2. Conocedor (es) de las penas de perjurio, declaro (amos) que el origen de los valores cancelados a Oriente Seguros S.A., por la (s) prima (s) producto de la (s) póliza (s) adquirida (s), son y provienen de actividades lícitas.
3. Conocedor (es) de las disposiciones del Artículo 4 de la Ley Orgánica de Prevención, Detección y Erradicación del Delito de Lavado de Activos y Financiamiento de Delitos, autorizo expresamente a Oriente Seguros S.A. a realizar los análisis, verificaciones y consultas que considere necesarias. Renuncio a instaurar, cualquier tipo de acción civil, penal o administrativa en contra de Oriente Seguros S.A., sus funcionarios, empleados y autoridades.
4. Declaro (amos) conocer toda la información y documentación, aquí solicitada y libero de toda responsabilidad a Oriente Seguros S.A, por la información y/o documentación no entregada. Además, debo (debemos) comunicar y documentar oportunamente cualquier cambio de información y/o documentación que se hubiere suscitado durante la vigencia de la relación comercial con Oriente Seguros S.A.

Si su vinculación es como garante, por favor detallar el nombre de la persona o empresa a garantizar:

Ciudad y Fecha

	día	mes	año	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Firma del Cliente

PARA USO DE LA ASEGURADORA

Nombre del Corredor:

Suma Asegurada Total: USD.

Ramos: Fianzas

Estado: Nuevo Renovación

DOCUMENTOS REQUERIDOS

Copia de cédula de identidad, pasaporte o documento de identificación.

Para sustentación del patrimonio adjuntar CLIENTE / GARANTE (Ramos de Fianzas/Garantías):

- Copia de la cédula del cónyuge en el caso que aplique
- Copia de matrículas de vehículos
- Impuestos prediales de los últimos años
- Certificados Bancarios
- Certificados de Inversiones
- Otros documentos que sustenten el patrimonio