

HDI-Seguros S.A. efectúa procedimientos de debida diligencia respecto a las operaciones de nuestros proveedores, que nos permitan establecer perfiles de comportamiento, con el fin de dar cumplimiento a la normativa vigente. Este formulario servirá como un medio de obtención de información, la misma que HDI-Seguros S.A. mantendrá en confidencialidad. El personal de HDI-Seguros S.A. podría contactarse con usted en caso de tener alguna pregunta adicional.

Los campos no deben quedar en blanco, de no tener respuesta alguna deberá colocar N/A.

Información del Proveedor

Nombres:					Apellidos:		
Lugar y fecha de nacimiento:					Nacionalidad:		
Tipo de documento:	C.I: <input type="checkbox"/>	RUC: <input type="checkbox"/>	Pasaporte: <input type="checkbox"/>	Otros: <input type="checkbox"/>	N° ID:		
Dirección:	País:			Provincia:			
	Cantón:			Ciudad:			
	Calle principal:				N°:		
	Calle transversal:			Referencias:			
Teléfonos:	Celular:			Correo electrónico:			
Estado civil:	Soltero: <input type="checkbox"/>	Casado: <input type="checkbox"/>	Divorciado: <input type="checkbox"/>	Viudo: <input type="checkbox"/>	Unión de hecho: <input type="checkbox"/>		

Información Financiera

Origen de ingresos:			
Total Activos:			
Total Pasivos:			
Ingresos anuales:			
¿Posee ingresos diferentes a la actividad económica descrita anteriormente?	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	
Ingresos diferentes descritos a la actividad principal descrita anteriormente: USD.			
Fuente de otros ingresos:			

Pagos por transferencia - Datos Bancarios

Se deberá incluir los datos bancarios únicamente del proveedor registrado y no de un tercero

Concepto de pago:			
Banco:			
Número de cuenta:			
Tipo de cuenta:			
E-mail:			

**FORMULARIO CONOZCA A SU PROVEEDOR
(Persona Natural)****Declaración de persona expuesta políticamente (PEP's)****Declaración:**

Declaro bajo juramento que Si No me encuentro ejerciendo un cargo considerado políticamente expuesto.

En caso de que la respuesta sea positiva, indicar:

Cargo:**Función:****Jerarquía:**

Entidad donde desempeña tal función:

Fecha del nombramiento de designación de cargo:

Fecha de culminación de cargo (en caso de aplicar):

Adicional indicar si usted mantiene alguna de las siguientes relaciones mencionadas:

Tipo de relación:	En caso de que su respuesta sea afirmativa colocar la siguiente información:			
• Colaborador directo	SI	NO	Nombres:	Cargo:
• Relación empresarial (por afinidad)	SI	NO	Nombres:	Cargo:
• Relación societaria	SI	NO	Nombres:	Cargo:
• Relación comercial	SI	NO	Nombres:	Cargo:

Declaraciones

A través de la suscripción del presente documento acepto que mantendré libre e ileso a cualquier persona, empresa, entidad, institución o agencia gubernamental de toda responsabilidad con respecto a la entrega de la información a HDI-Seguros S.A. Además, mediante este documento procedo a liberar y mantener a HDI-Seguros S.A., sus accionistas, directores y empleados, ilesos de todo reclamo, gastos y responsabilidades con respecto a la recepción de esa información. Comprendo que la investigación de información general llevada a cabo por HDI-Seguros S.A., incluirá la recopilación de información acerca de mis datos financieros y laborales, educación, reputación y búsquedas de información pública disponible, incluidos los litigios civiles y/o penales y los registros de antecedentes penales.

Conocedor del delito del perjurio, declaro:

- Que no he sido vinculado ni sentenciado por delitos relacionados al lavado de activos, financiamiento del terrorismo u otros delitos.
- Que los datos e información suministrada en el presente documento es verdadera, fidedigna y actualizada. Así mismo, autorizo a HDI-Seguros S.A., en forma expresa e irrevocable, a verificar mis referencias y obtener información comercial, bancaria y financiera con quienes considere conveniente e informe a las autoridades competentes si fuera el caso.

Declaración de licitud de fondos: Declaro libre y voluntariamente que las transacciones y operaciones que he efectuado o efectuaré con HDI-Seguros S.A. no provienen ni provendrán de fondos obtenidos de forma ilegítima, ilícita o vinculados con negocios de lavado de activos, financiamiento del terrorismo y otros delitos. Además, que los recursos pagados por HDI-Seguros S.A. serán utilizados de forma lícita.

