

FORMULARIO "CONOCIMIENTO DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SEGUROS Y PROVEEDORES" (Persona Jurídica)						
<i>Reasegurador</i> ☐ <i>Coasegurador</i> ☐ <i>Intermediario de Reaseguro</i> ☐ <i>Asesor Productor de seguros</i> ☐ <i>Perito de seguros</i> ☐ <i>Proveedor</i> ☐						
INFORMACIÓN DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SEGUROS O PROVEEDOR						
Razón Social:				Ruc. No.:		
				Objeto social:		
Dirección de empresa	Dirección:		País:	ciudad:		
	Correo electrónico:		teléfono:	Actividad Económica:		
La empresa es: Regulada por la SCVS ☐ Anónima Multinacional Andina ☐ Asociación ☐ Consorcio ☐ Fundación ☐ Sociedad Civil ☐ Fideicomiso ☐ Otro ☐ Especifique: _____						
Situación Legal de la Compañía: Activa ☐ Disuelta y Liquidada ☐ Cancelada ☐ Inactiva ☐						
Sector Mercado: Comercial ☐ Industrial ☐ Servicios ☐ Financiero ☐ Agrícola ☐ Soc. sin fines de lucro ☐ Otros: _____						
INFORMACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO						
Apellidos:			Tipo de ID: Cédula ☐ Pasaporte ☐			
Nombres:			Número de ID:			
Sexo: M ☐ F ☐ Estado Civil: Soltero ☐ Casado ☐ Divorciado ☐ Unión de Hecho ☐ Viudo ☐						
Lugar de Nacimiento:			Fecha de Nacimiento:		Nacionalidad:	
Dirección	domicilio:		País:	ciudad:		
	Provincia:	Cantón:	Profesión:	Edad:		
Teléfonos	domicilio:	Celular:	E-mail:			
Cónyuge o conviviente	Apellidos:		Tipo de ID: Cédula ☐ Pasaporte ☐			
	Nombres:		Número de ID:			
NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS QUE POSEAN MÁS DEL 10% DEL CAPITAL SUSCRITO Y PAGADO						
Tipo de persona	No. de ID	Razón Social /Nombre Completo	Nacionalidad	Tipo de Inversión	Capital	% Participación
Natural ☐ Jurídica ☐						
Natural ☐ Jurídica ☐						
Natural ☐ Jurídica ☐						
Natural ☐ Jurídica ☐						
Natural ☐ Jurídica ☐						
INFORMACIÓN FINANCIERA						
Situación Financiera	Total de Activos:		Total de Pasivos:		Patrimonio:	
DOCUMENTOS OBLIGATORIOS REQUERIDOS (ADJUNTAR)						
- Copia de Registro Único de Contribuyentes RUC - Copia certificada del nombramiento del representante legal o apoderado - Nómina actualizada de accionistas o socios, en la que consten los montos de las acciones o participaciones obtenidas por el cliente en el órgano de control o registro competente. - Copia de documento de identificación del cónyuge o conviviente, del representante legal o apoderado, si aplica. - Documentos de identificación de las personas que sean firmas autorizadas de la empresa, o de quienes representen legalmente a la entidad. - Estados financieros, mínimo de un año atrás. Si por disposición legal, tienen la obligación de contratar auditoría externa, los estados financieros deberán ser auditados - Certificado de cumplimiento de obligaciones otorgado por el órgano de control competente, de ser aplicable. - Certificado de ingresos mensuales (aplica para personas expuestas políticamente) - Nombramiento del cargo, con periodo de funciones (aplica para personas expuestas políticamente) - Copia de la Declaración del pago del impuesto a la renta del año inmediato anterior (aplica para personas expuestas políticamente) - Calificación de riesgo, de ser aplicable						
FAVOR RESPONDA EL SIGUIENTE CUESTIONARIO (EXCEPTO PARA PROVEEDORES)						
a) Dispone de procedimientos o controles para prevenir el lavado de activos que incluya:						
SI/NO/NA Justifique si su respuesta es No o NA						
Políticas y procedimientos para la aceptación y verificación de clientes						
Procedimientos para la conservación de registros de clientes						
Procesos para la validación de datos del cliente contra listas de observados antes y durante la relación comercial						
Procesos de monitoreo transaccional de clientes para detectar transacciones inusuales						
Su institución cuenta con un Código de Ética						
Procedimientos para relacionarse con PEP's (Personas expuestas políticamente)						
b) Ud. está regido por leyes/normas legales para prevenir el lavado de activos?						
c) Ha sido objeto de investigación o sanciones por no aplicar medidas de prevención de lavado de activos?						

DECLARACIÓN

Yo, _____, en calidad de representante legal / apoderado de _____, declaro que la información proporcionada en este formulario y la documentación adjunta es verdadera, completa, vigente y verificable. Asimismo, declaro que la persona jurídica a la que represento mantendrá actualizada la información entregada y notificará oportunamente cualquier modificación relevante que deba ser conocida por la Compañía para fines contractuales, regulatorios, de debida diligencia o de cumplimiento, así como que proporcionará la documentación e información que le sea requerida.

Declaro además que los fondos, bienes e ingresos relacionados con la relación comercial o contractual correspondiente tienen origen y destino lícito y no provienen ni serán destinados a actividades ilícitas, incluyendo lavado de activos, financiamiento del terrorismo u otros delitos previstos en la normativa aplicable.

La información proporcionada en este documento será tratada por Generali Ecuador Compañía de Seguros S.A. con carácter confidencial, de conformidad con la normativa aplicable, para fines de debida diligencia, cumplimiento legal y regulatorio, evaluación, selección, vinculación, administración y continuidad de la relación comercial o contractual correspondiente, y demás finalidades informadas en este formulario y la política de protección de datos personales de Generali.

DECLARACIÓN PEP (Persona expuesta políticamente)

Declaro que:

☐ Sí

☐ No

Mantengo o he mantenido la condición de persona expuesta políticamente, de conformidad con la normativa aplicable. En caso de marcar "Sí", me obligo a completar el formulario específico correspondiente y a proporcionar la documentación de respaldo requerida por la Compañía para fines de debida diligencia reforzada.

AUTORIZACIÓN

El compareciente, en calidad de representante legal o apoderado, autoriza a Generali Ecuador Compañía de Seguros S.A. para que, en el marco de la evaluación, selección, vinculación, administración, continuidad o terminación de la relación comercial o contractual correspondiente, y con observancia de la normativa aplicable, realice las validaciones, verificaciones, consultas y gestiones razonablemente necesarias para:

- a) corroborar la identidad, existencia, representación, facultades y exactitud de la información proporcionada por la persona jurídica y sus comparecientes;
- b) cumplir obligaciones legales y regulatorias, incluyendo aquellas relacionadas con prevención de lavado de activos, financiamiento del terrorismo y requerimientos de autoridad competente;
- c) evaluar la idoneidad, elegibilidad, continuidad y cumplimiento del prestador de servicios de seguros o proveedor, según corresponda;
- d) administrar la relación comercial o contractual, incluyendo registros, soporte documental, validaciones, controles, auditorías y demás actuaciones relacionadas con la gestión correspondiente;
- e) consultar y contrastar información con fuentes públicas, registros oficiales, bases de datos de acceso legítimo, proveedores autorizados de información y demás fuentes pertinentes conforme al ordenamiento jurídico aplicable.

Cuando resulte legalmente procedente y necesario para las finalidades antes indicadas, la Compañía podrá consultar información financiera, patrimonial, societaria o crediticia en registros, burós de información o fuentes equivalentes habilitadas, exclusivamente dentro de los límites permitidos por la normativa aplicable.

La presente autorización no implica renuncia a derechos de los titulares ni exonera a Generali Ecuador Compañía de Seguros S.A. del cumplimiento de sus obligaciones legales en materia de protección de datos personales, prevención de lavado de activos, cumplimiento y demás normativa aplicable.

TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Generali Ecuador Compañía de Seguros S.A., en calidad de responsable del tratamiento, tratará los datos personales contenidos en este formulario, así como aquellos que se recopilen o generen durante la evaluación, selección, vinculación, administración o terminación de la relación comercial o contractual correspondiente con el prestador de servicios de seguros o proveedor, según corresponda, para las siguientes finalidades:

- a) verificar la identidad, representación, facultades, estructura y razonabilidad de la información proporcionada;
- b) cumplir obligaciones legales y regulatorias, incluyendo aquellas relacionadas con prevención de lavado de activos, financiamiento del terrorismo, debida diligencia, cumplimiento y requerimientos de autoridades competentes;
- c) evaluar la idoneidad, elegibilidad, continuidad y cumplimiento del tercero en la relación correspondiente;
- d) administrar la relación comercial o contractual, incluyendo registros internos, soporte documental, validaciones, auditoría, cumplimiento y gestión operativa o administrativa que resulte aplicable;
- e) prevenir fraude, inconsistencias, conflictos relevantes, uso indebido de información o cualquier situación que pueda comprometer el cumplimiento normativo o los intereses legítimos de la Compañía;
- f) atender requerimientos, consultas, reclamos y ejercicio de derechos por parte de los titulares;
- g) mantener evidencia, trazabilidad, respaldo documental y registros asociados al cumplimiento normativo y contractual.

Los datos personales serán tratados sobre la base de una o más de las siguientes condiciones de licitud, según corresponda en cada caso: cumplimiento de obligaciones legales y regulatorias; ejecución de medidas precontractuales o contractuales; y, cuando resulte estrictamente aplicable, consentimiento del titular.

El compareciente declara, bajo su responsabilidad, que respecto de los datos personales de terceros que proporcione a la Compañía ha actuado conforme a una base de legitimación válida y suficiente, y que ha cumplido, cuando corresponda, con los deberes de información y demás exigencias legales aplicables. Esta declaración no limita ni sustituye las obligaciones propias de Generali Ecuador Compañía de Seguros S.A. como responsable del tratamiento.

Cuando, por la naturaleza de la relación o de la gestión correspondiente, sea indispensable tratar datos personales sensibles, dicho tratamiento se limitará a la finalidad específica que lo justifique y únicamente se realizará en la medida necesaria para el cumplimiento de obligaciones legales o contractuales aplicables. En los casos en que la normativa exija consentimiento expreso del titular, este será recabado de manera específica y diferenciada.

Los datos personales podrán ser comunicados o transferidos a empresas del grupo empresarial, auditores, asesores, proveedores especializados, autoridades competentes y demás terceros que deban intervenir legítimamente en la evaluación, administración, soporte, cumplimiento normativo o ejecución de la relación correspondiente, dentro o fuera del Ecuador, cuando dicha comunicación sea necesaria, pertinente y se encuentre amparada en una base de legitimación aplicable.

En caso de transferencias o comunicaciones internacionales de datos personales, estas se realizarán únicamente cuando resulten necesarias para la administración corporativa, el soporte interno, el cumplimiento normativo o la adecuada gestión de la relación correspondiente, adoptando las medidas jurídicas, contractuales, organizativas o técnicas que correspondan conforme a la normativa aplicable.

Los datos personales serán conservados durante el tiempo necesario para cumplir las finalidades antes descritas, así como durante los plazos adicionales exigidos por la normativa aplicable, los términos de prescripción legal o mientras sea necesario para la formulación, ejercicio o defensa de reclamos, derechos o procedimientos administrativos, judiciales o extrajudiciales.

Los titulares podrán ejercer sus derechos de acceso, rectificación y actualización, eliminación, oposición, portabilidad, suspensión del tratamiento y demás derechos reconocidos por la normativa vigente, mediante solicitud dirigida a datosprotegidos@generali.com.ec o a través de los canales habilitados por la Compañía. Para mayor información sobre el tratamiento de datos personales, podrá consultarse el Aviso de Privacidad vigente de Generali Ecuador Compañía de Seguros S.A

Firma del Representante Legal

C.I. _____

Lugar y Fecha: _____

SOLO PARA USO EXCLUSIVO DE LA COMPAÑÍA

Confirmando que el formulario está correctamente lleno y firmado y se adjunta la documentación requerida en el mismo. Se ha revisado la razonabilidad de la información proporcionada por el cliente o contratante y he verificado la documentación e información solicitada de acuerdo con lo establecido en la Política "Conocimiento del Prestador de Servicios de Seguros y Proveedor".

Detalle de observaciones

--

Nombre del Ejecutivo encargado: _____

Firma del ejecutivo

Lugar y Fecha: _____