

FORMULARIO "CONOCIMIENTO DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SEGUROS Y PROVEEDOR" (Persona Natural)					
Reasegurador ☐ Coasegurador ☐ Intermediario de Reaseguro ☐ Asesor Productor de seguros ☐ Perito de seguros ☐ Proveedor ☐					
INFORMACIÓN DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SEGUROS O PROVEEDOR					
Apellidos:			Tipo de ID: Cédula ☐ Pasaporte ☐ Número de ID:		
Nombres:					
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:	Persona de Contacto:		
Cónyuge ó conviviente	Apellidos:		Tipo de ID: Cédula ☐ Pasaporte ☐ Número de ID:		
	Nombres:				
DATOS DE ACTIVIDAD LABORAL					
Empleado privado ☐ Empleado público ☐ Negocio propio ☐ Jubilado ☐ Estudiante ☐ Otro ☐ Especifique _____					
Nombre o Razón social		Lugar de trabajo		Actividad Económica	
Dirección de trabajo	Dirección:		País:		ciudad:
	Correo electrónico laboral:		teléfono:		
INFORMACIÓN FINANCIERA					
Declaro Impuesto a la Renta: Sí ☐ NO ☐ Lleva contabilidad: Sí ☐ NO ☐ Detalle de ingresos mensuales de actividad declarada: USD					
*En caso de tener otros ingresos diferentes de la actividad económica principal indicar: *Detalle de ingresos mensuales USD *Fuente de los otros ingresos: _____					
Situación Financiera	Total de Activos:		Total de Pasivos:		Patrimonio:
	Total Ingresos:		Total Egresos:		
REFERENCIAS					
Referencia Personales			Referencias comerciales		Referencias Bancarias
Nombre y Apellido	Parentesco	teléfono	Inst. Financiera		Inst. Financiera
DOCUMENTOS OBLIGATORIOS REQUERIDOS (ADJUNTAR)					
-Copia de cédula o documento de identidad (copia del pasaporte o equivalente para casos de extranjeros) -Copia de 1 planilla de servicios básicos -Copia de cédula o documento de identidad del cónyuge o conviviente de ser aplicable. -Certificado de ingresos mensuales (aplica para personas expuestas políticamente) -Nombramiento del cargo, con período 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)					
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 y durante la relación comercial					
Procesos de monitoreo transaccional de cliente, 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, _____, declaro que la información proporcionada en este formulario y la documentación adjunta es verdadera, completa, vigente y verificable. Asimismo, me obligo a mantener actualizada la información entregada y a notificar oportunamente cualquier modificación relevante que deba ser conocida por la Compañía para fines contractuales, regulatorios, de debida diligencia o de cumplimiento, así como a proporcionar la documentación e información que me 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 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 y exactitud de la información proporcionada;
- b) cumplir obligaciones legales y regulatorias, incluyendo aquellas relacionadas con debida diligencia, conocimiento del tercero, 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 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 del titular 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, continuidad 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 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 prestador de servicios de seguros o proveedor 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 del titular;
- 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.

Cuando el compareciente proporcione datos personales de terceros, declara que dicha entrega se realiza 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.

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.

El titular podrá 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 Prestador de Servicios de Seguros

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: _____