

**FORMULARIO DE IDENTIFICACIÓN DE CLIENTE V.2**  
**INFORMACIÓN SOBRE OPERACIONES EN EL MERCADO DE SEGUROS**

Información de Clientes - Política Conozca a su Cliente  
 Pólizas de Personas Jurídicas

<b>Razón Social y/o Nombre de la Institución</b>			
<b>NIT:</b>		<b>Tipo Sociedad Comercial:</b>	
<b>Sigla:</b> (De existir)		<b>Fecha de constitución:</b>	
		<b>País de Constitución:</b>	
<b>Actividad Comercial:</b> (Declarada en SIN, Origen de Recursos en caso de no contar con NIT):			

Dirección Completa - (Casa Matriz)				
Tipo	Zona	Dirección	Numero	Departamento

<b>Teléfonos:</b> (fijo y/o móvil)		<b>Correo Electrónico Empresarial:</b>	
------------------------------------	--	--	--

Representante Legal y/o M.A.E. (Máxima Autoridad Ejecutiva)				
*(información descrita en el poder del Representante Legal)				
<b>Nombres y Apellidos:</b>				
<b>Tipo de Documento:</b>		<b>Numero de Documento:</b>		<b>Extensión:</b>
<b>Cargo:</b>				

Rango de Ingresos - Promedio Mensual (Expresado en Bolivianos)		
Rango Desde	Rango Hasta	Marcar
0	50,000.99	
50,001	100,000.99	
100,001	150,000.99	
150,001	200,000.99	
200,001	250,000.99	
250,001	300,000.99	
300,001	350,000.99	
350,001	500,000.99	
500,001	800,000.99	
800,001	1,100,000.99	
1,100,001	1,400,000.99	
1,400,001	en adelante	

Referencias		
Tipo Referencia	Nombre	Teléfono:
<b>Personal:</b> (y/o)		
<b>Bancaria:</b> (y/o)		
<b>Comercial:</b> (y/o)		

Accionista, Socio, Propietario (Beneficiario Económico Final) con participación mayor al 20% que en última instancia tiene control sobre la empresa *(información descrita en testimonio de constitución, sus modificación y/o registro de comercio)				
Nombres y Apellidos o Razón Social	CI y Extensión o NIT	Nacionalidad	Actividad Comercial	Domicilio Legal

\*El presente formulario fue elaborado en torno al art.26 del D.S. 24771 y la política "conozca a su cliente" del instructivo específico para operadores del mercado de seguros de la UIF (Unidad de Investigaciones Financieras), mismo que tiene hasta dos años de vigencia en caso de no existir modificación alguna en los datos del cliente.

\*El cliente declara que la información proporcionada a Seguros y Reaseguros Credinform Internacional S.A. es verdadera, autentica y fidedigna así mismo autoriza poder realizar la verificación certificada de los datos de las personas naturales (representante legal, socio, accionista y/o propietario), contenidos en el Sistema de Registro Único de Identificación RUI –SEGIP.

\* De acuerdo a normativa UIF (Unidad de investigaciones Financieras) y a la política "conozca a su cliente" en actual vigencia, el cliente debe proporcionar a Seguros y Reaseguros Credinform Internacional S.A. de manera obligatoria un listado de documentos de acuerdo al tipo de entidad o sociedad comercial el cual será proporcionado al momento de la vinculación del cliente.

\* La información y documentación presentada a Seguros y Reaseguros Credinform Internacional S.A. goza de plena confidencialidad y no podrá ser usada para ningún otro propósito ajeno al cumplimiento de la normativa UIF en materia de LGI, FT y/o DP, misma que debe ser que debe ser renovada de acuerdo al termino de vigencia o su modificación, sin embargo de acuerdo al nivel de debida diligencia asignado Seguros y Reaseguros Credinform Internacional S.A. podrá solicitar la actualización de la misma en un plazo menor.

\*El Cliente o tercero responsable declara que todas las transacciones que realizará a futuro en la Institución, tendrán un origen y destino lícito.

AUTORIZACIÓN BURO DE INFORMACIÓN	
Aplica para Pólizas al Crédito y/o para Pólizas de Seguro de Fianzas y Caucciones	
En mi calidad de Solicitante y firmante de la presente, autorizo expresamente a solicitar información sobre mis antecedentes crediticios y otras cuentas por pagar de carácter económico, financiero y comercial registrados en los Burós de Información, mientras dure mi relación contractual con Seguros y Reaseguros Credinform S.A.	
Autorizo expresamente, a incorporar los datos crediticios y de otras cuentas por pagar de carácter económico, financiero y comercial, derivados de (los) contrato (s) de seguro suscritos con Seguros y Reaseguros Credinform S.A. a la base de datos de propiedad de los Burós de Información que cuenten con licencia de funcionamiento de ASFI.	

La presente solicitud firmada por el declarante, constituye una declaración jurada con los efectos legales consiguientes establecidos por ley.

**Firma de Cliente o Tercero Responsable:** \_\_\_\_\_  
**Aclaración de Firma:** \_\_\_\_\_  
**CI y Extensión:** \_\_\_\_\_

**Lugar Fecha:** \_\_\_\_\_



## Personas Jurídicas

### Documentación por Tipo de Sociedad

Documentos	EMPRESA UNIPERSONAL	SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA (S.R.L. - LTDA - RL)	SOCIEDAD COLECTIVA	SOCIEDAD EN COMANDITA SIMPLE	SOCIEDAD ANONIMA	SOCIEDAD EN COMANDITA POR ACCIONES	ASOCIACION ACCIDENTAL	GUBERNAMENTAL	FUNDACION Y/O ONG Y/O OSFL (ORGANIZACIONES SIN FINES DE LUCRO)	DIPLOMATICOS, EMBAJADAS, CONSULADOS	PROYECTOS	LINEA SINDICAL, SINDICATO O COOPERATIVA DE TRANSPORTE	ENTIDADES RELIGIOSAS	ENTIDAD FINANCIERA DE VIVIENDA (E.F.V.)	EMPRESA EXTRANJERA S.A. - S.C.S.-C.S.-S.C.A.	EMPRESA EXTRANJERA S.R.L.
1 NIT o su equivalente, si corresponde	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
2 Fundempresa y/o Licencia de Funcionamiento (si corresponde)	X	X	X	X	X	X	X							X		
3 Acreditación o Resolución en Bolivia									X	X	X	X	X		X	X
4 ONG's, número de registro del Viceministerio de Inversión Pública y Financiamiento Externo (VIPFE), (si corresponde)									X							
5 Poder Representante legal y/o designación MAE		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
6 CI Representante legal o MAE	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
7 Testimonio de Constitución y sus Modificaciones		X	X	X	X	X	X					X		X	X	X
8 Estatutos o Reglamento Interno de la empresa (si corresponde)			X	X	X	X									X	
9 Estados Financieros (si corresponde)	X	X	X	X	X	X						X		X	X	X
10 Formulario de registro de clientes UIF - (Personas Jurídicas)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

Documentos Marcados con (X) de carácter obligatorio