



SISA VIDA, S.A. Seguros de Personas
FICHA INTEGRAL Y REGISTRO ESPECIAL DEL CLIENTE O TERCERO
CONOZCA A SU CLIENTE



Cliente: Tercero:
 Póliza de Seguro Fianzas Préstamos Otros

A. INFORMACION DE PERSONA JURIDICA Y REPRESENTANTE LEGAL

Razon Social:			
SIGLAS:		NIT :	Registro Fiscal No.:
Dirección:			
Mail.		Tel.	FAX:
Giro o Actividad Económica:			
Datos del Representante Legal			
Nombre:			
Lugar y Fecha de Nacimiento:			
Dirección de Residencia:			
Mail.		Tel.	FAX:
NIT:	DUI:	Pasaporte No.:	Otro:
Lugar y Fecha de expedición de documento de identificación:			

B. INFORMACION DE PERSONA NATURAL

Nombre:			
Lugar y Fecha de Nacimiento:			
Dirección de Residencia:			
NIT:	DUI:	Pasaporte No.:	Otro:
Lugar y Fecha de expedición de documento de identificación:			
Sexo:	Estado Civil:		Profesión:
Actividad Económica del Cliente ó Tercero (marcar X): Empleado <input type="checkbox"/> Comerciante <input type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/>			
Especificar actividad (Si no es empleado):			
Lugar de Trabajo:			Teléfono:
Dirección del Lugar de Trabajo:			

C. INFORMACION GENERAL DE PERSONA JURIDICA Y NATURAL (si no es empleado)

Principales Clientes que provee		
Nombre	Dirección	Teléfono
Principales Proveedores		
Nombre	Dirección	Teléfono
Se realizó visita al Cliente o Tercero: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Comentarios:		
Lugar y Fecha de Vinculación con la Aseguradora:		
Comentarios sobre verificación de información:		

D. DOCUMENTOS QUE DEBEN ADJUNTARSE

Persona Jurídica		Persona Natural	
1	Copia de Escritura de Constitución Vigente (Para Sociedades)	1	Copia de DUI
2	Acuerdo ejecutivo, Decreto o Acta de Constitución (para asociaciones, Cooperativas, ONG's, Otros)	2	Copia NIT o Licencia de Conducir
3	Fotocopia de NIT y Número de Registro Fiscal	3	Copia de Pasaporte o Carnet de Residencia si es extranjero
4	Copia de comprobante de domicilio de la empresa (puede ser recibo de agua, luz ó teléfono)	4	Copia Tarjeta de Registro Fiscal (si aplica)
5	Credencial de elección del Representante Legal		
6	Copia de DUI, NIT del Representante Legal		
7	Copia de Pasaporte o Carnet de Residencia si es extranjero		

NOTA: Obligatorio para todo negocio nuevo, y para renovaciones cuando existieren cambios en dichos documentos

Lugar y Fecha	Nombre, No.de autorización SSF y Firma Intermediario	Nombre y Firma responsable de verificar informacion Depto. Suscripción, Tesorería, Fianzas, Otro
---------------	--	--

Decreto Ejecutivo No. 2, vigencia 08 de febrero de 2000, artículo 11 del "Reglamento de la Ley Contra el Lavado de Dinero y Activos".
 Acuerdo No. 356 de la Fiscalía General de La República, vigencia 1 de febrero de 2002 "Instructivo de la Unidad de Investigación Financiera para la Prevención del Lavado de Dinero y Activos, Capítulo III Identificación de Clientes"