Versión: Febrero 2021

AIG Metropolitana
CIA. DE SEGUROS Y REASEGUROS S.A.

Código de asegurado

FORMULARIO DE VINCULACIÓN DE CLIENTES PERSONA JURÍDICA (RENOVACIÓN)

Información del Contratante - Empresa

Nombre de la Empresa: _____

Ruc N°: _____

Objeto Social: _____

Fecha de Constitución: dd/mm/aa ___ ___ _____ Pais: _____

Ciudad: _____ Dirección oficina Matriz: _____

Teléfonos: _____ / _____ Correo Electrónico: _____

Información del Representante Legal

Datos del Representante Legal o Apoderado

Nombres y Apellidos: _____ Fecha de Nacimiento: dd/mm/aa ___ ___ _____

Lugar de Nacimiento: _____

Profesión / Ocupación: _____ Estado Civil: Casado ◉ Soltero ◯ Divorciado ◯ Viudo ◯ U. libre ◯

No. de Identificación: _____ Nacionalidad: _____

Cargo Actual: _____ Correo Electrónico: _____

Dirección de Domicilio: _____

Teléfono Residencial: _____ / _____ Celular No.: _____

Datos del Cónyuge / Conviviente del Representante Legal

Apellidos: _____ Tipo de Identificación: C.I. ◯ PAS. ◯ Otro ◯

Nombre(s): _____ Número de Identificación: _____

Declaraciones / Autorizaciones

Declaro que la información contenida en este formulario es verdadera, completa, actualizada y ha sido proporcionada por mí persona o por un tercero bajo mi instrucción, por lo que me hago enteramente responsable de la misma. Declaro conocer y aceptar que es mi obligación actualizar anualmente mis datos personales, así como cualquier cambio en la información que hubiere proporcionado. Además, me comprometo a proveer la documentación e información que me sea solicitada por la Compañía en caso de requerirlo. Así mismo, declaro que el(los) seguro(s) solicitado(s) a la Compañía, ampara(n) bienes de procedencia lícita. Igualmente declaro que los fondos con los cuales pagaré la(s) prima(s) correspondiente(s) a el(los) contrato(s) de seguros son producto de actividades lícitas. Declaro que he recibido el resumen(es) de la(s) póliza(s) de seguro que voy a adquirir.

Autorizo expresamente a la Compañía, a presentar este formulario como prueba irrefutable de la veracidad de las declaraciones aquí contenidas. Además autorizo expresamente a que AIG-Metropolitana me contacte directamente o a través de sus proveedores, por cualquier medio para fines comerciales y de información de productos de seguros. Autorizo el uso de mi información personal para fines comerciales, y que sea custodiada y compartida en bases de datos de propiedad de la empresa, sus afiliadas o proveedores y en general entidades del sector asegurador, para fines comerciales, de control y prevención.

Reconozco y acepto que la compañía obtenga mi información del Registro Civil ecuatoriano, u otras empresas y entidades legítimamente constituidas y que dicha información sea compartida con sus filiales dentro y fuera del país.

Sin perjuicio de lo antes mencionado, la autorizo a realizar el análisis y las verificaciones que considere necesarias para ratificar las declaraciones que he realizado; así mismo, autorizo a todas las personas naturales o jurídicas de derecho público o privado a facilitar toda la información que la Compañía les requiera. Autorizo a la Compañía, a sus filiales, pares, subsidiarias, relacionadas y proveedores a que puedan: recolectar, digitalizar, archivar, procesar y mantener mi información conforme su Política de Privacidad disponible en su sitio web: www.aig.com.ec, la que declaro conocer.

Con la firma del presente documento ratifico lo antes señalado y nombro como mi asesor de seguro(s) designado al Corredor/Ejecutivo, con quien firmo el presente documento.

_____	_____	___ ___ _____
Firma del Cliente	C.I.	Fecha (dd/mm/aa)

AIG Metropolitana
CIA. DE SEGUROS Y REASEGUROS S.A.

Documentos que se deben adjuntar al formulario

Documentos obligatorios para la renovación:

- Estados financieros auditados, mínimo de un año atrás ó declaración del impuesto a la renta (formulario 101)
- Copia del documentos de identificación del Representante Legal
- Certificado Cumplimiento de Obligaciones
- Nómina de accionistas o socios

Documentos a ser solicitados:

Adicionalmente en caso de que uno o varios de los documentos detallados a continuación, hayan cambiado respecto del año anterior, deben adjuntarse a este formulario.

	SÍ	NO	N/A
• Copia de una factura de cualquiera de los servicios básicos;	◯	◯	◯
• Copia certificada del nombramiento del representante legal o apoderado;	◯	◯	◯
• Estatutos sociales vigentes y últimas reformas.	◯	◯	◯
• Copia del registro único de contribuyentes (R.U.C.), si aplica.	◯	◯	◯

Datos del Corredor/Ejecutivo AIG-Metropolitana

Nombre o Razón Social: _____ RUC: _____

Nombre y Cargo del Ejecutivo encargado: _____

Declaro conocer la responsabilidad de la recopilación de la información y documentación del cliente, señalada en el Art. 17 de la Sección V, del Capítulo III, del Título III, del Libro III, de la Codificación de Resoluciones Monetarias, Financieras, de Valores y Seguros, así como haber cumplido con la recopilación de la información y documentación previstas en el Art. 14 de la Codificación antes mencionada.

_____	_____	__ __ __ __ __ __ __ __
Nombre	Firma	Fecha (dd/mm/aa)