



Persona Jurídica

A. DATOS DE LA EMPRESA

Nombre Comercial: _____ Tipo de Sociedad: _____

Razón Social: _____ Fecha de constitución: _____

Número cédula Jurídica: _____ ☐ Jurídica Nacional ☐ Jurídica Extranjera País de constitución: _____

Actividad del Cliente: (naturaleza del negocio) _____

Teléfono: _____ Fax: _____ Apartado Postal: _____

Correo Electrónico: _____ Página Web _____

Domicilio Comercial: _____ País: _____ Provincia: _____ Cantón: _____

Distrito: _____ Dirección exacta (Otras Señas): _____

B. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL (Completar Anexo en caso de que exista más de un Representante Legal)

Primer apellido: _____ Segundo apellido: _____ Nombre: _____

Cargo dentro de la Empresa: _____ Número de Identificación: _____ Sexo: ☐ F ☐ M

Tipo Identificación: ☐ Cédula ☐ Pasaporte ☐ Cédula Residencia ☐ Otro. Especifique: _____ Fecha Caducidad: Día ____ Mes ____ Año ____

Nacionalidad: _____ Posee doble nacionalidad: ☐ No ☐ Si Cúal: _____

Fecha de nacimiento: Día ____ / Mes ____ / Año ____ País de Nacimiento: _____ Profesión: _____

Estado Civil: ☐ Soltero ☐ Casado ☐ Separado ☐ Viudo ☐ Divorciado ☐ Unión Libre Correo Electrónico: _____

Tel. Residencia: _____ Tel. Celular: _____ Fax: _____ Apdo. Postal _____

Domicilio Permanente: _____ País: _____ Provincia: _____ Cantón: _____

Distrito: _____ Dirección exacta (Otras Señas): _____

C. ORIGEN DE LOS FONDOS PARA PAGO DE LA PÓLIZA

Origen de los Fondos: (¿De dónde provienen y en que forma?) _____

¿En qué país desarrolla la mayoría de sus actividades económicas? _____ Ingreso mensual estimado: _____

¿Se desempeña entre las actividades citadas en el Artículo 15 de la Ley 8204 (manejo de fondos de terceros físicos o jurídicos)? ☐ Si ☐ No

En caso afirmativo, aportar inscripción emitida por SUGEF

D. PERSONAS EXPUESTAS PUBLICAMENTE (PEP's)

¿Algún Socio, Director o Representante de la empresa desempeña o ha desempeñado algún cargo político? ☐ Si ☐ No

En caso afirmativo, indique el período durante el cual desempeñó dichas funciones: _____

¿Algún Socio o Representante de la empresa tiene relación directa (primer grado de consanguinidad) con alguna persona expuesta políticamente (PEP)? ☐ Si ☐ No

Detalle el tipo de relación _____

E. PARTICIPACION ACCIONARIA

Indique los nombres de los principales socios de la empresa y su porcentaje de participación accionaria. Solamente se deben incluir aquellos socios que posean 10% o más de participación en el capital social de la empresa o en su defecto el que posea el porcentaje mayor, aún cuando no exceda el porcentaje señalado.

[illegible]

F. DECLARACIÓN JURADA

Para efectos del presente contrato declaro expresamente lo siguiente: 1. La actividad económica de mi representada es una actividad lícita y se ejerce dentro de los marcos legales. 2. Los dineros con los que adquirimos los bienes relacionados y los utilizados para pagar la prima del presente contrato no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en la legislación costarricense. 3. Las declaraciones contenidas en este documento son exactas, completas y verídicas en la forma que aparecen descritas; por lo tanto, la falsedad, omisión o error en ellas, tendrán las consecuencias estipuladas por la ley. 4. Me obligo con la compañía a mantener actualizada la información suministrada, de acuerdo con los procedimientos que para tal efecto tenga dispuesta la compañía. 5. Autorizo a **ASSA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.**, en forma expresa, para reportar, procesar, solicitar, suministrar o divulgar, únicamente a las entidades legalmente autorizadas, de conformidad con la Ley 8204, todo lo relativo a la información de mi representada. 6. Acepto que el domicilio indicado en este documento es el correcto y exacto. En caso de cualquier variación en el domicilio indicado será mi obligación irrevocable e ineludible notificar por escrito a la ASSA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A. de cualquier cambio de domicilio. De lo contrario, la dirección indicada en este documento se tendrá como válida, real y cierta.

G. FIRMAS

Firma del Cliente

Fecha

Nombre y Firma del Asesor

PARA USO INTERNO DE ASSA COMPAÑÍA DE SEGUROS - DATOS DEL PRODUCTO -

Tipo de seguro	Monto Prima Anual	Valor del bien Asegurado
Frecuencia de las transacciones	Medio de Pago	
☐ Mensual ☐ Cuatrimestral	☐ Transferencia vía SINPE	☐ Depósito en cuentas de aseguradora o transferencia ☐ Efectivo
☐ Bimensual ☐ Semestral	☐ Cargo automático a tarjeta de débito o crédito	☐ Pago por terceros o de cuentas de terceros ☐ Cheque
☐ Trimestral ☐ Anual	☐ Deducción salarial (convenio con empresa)	☐ Transferencia electrónica desde el extranjero
FE DE ERRATAS		Firma del Colaborador