

FORMULARIO DE VINCULACIÓN SALVAMENTOS

Confidencial, todos los campos deben ser llenados por solicitud de SCVS

Información del Cliente

| | | | | | | | | | | | |
|------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------|--------|---------------------|--|--|--|--|--|
| Nombres: | | | | | | Apellidos: | | | | | |
| Lugar y fecha de nacimiento: | | | | | | Nacionalidad: | | | | | |
| Tipo de Documento: | C.I: <input type="checkbox"/> | RUC: <input type="checkbox"/> | Pasaporte: <input type="checkbox"/> | Otros: <input type="checkbox"/> | N° ID: | | | | | | |
| Dirección de domicilio: | | | | | | | | | | | |
| Teléfonos: | | | | | | Correo Electrónico: | | | | | |

Nombres del Cónyuge o Conviviente

| | | | | | | | | | | | |
|-------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------|--------|------------|--|--|--|--|--|
| Nombres: | | | | | | Apellidos: | | | | | |
| Tipo de identificación: | C.I: <input type="checkbox"/> | RUC: <input type="checkbox"/> | Pasaporte: <input type="checkbox"/> | Otros: <input type="checkbox"/> | N° ID: | | | | | | |
| Nacionalidad: | | | | | | | | | | | |

Información Económica / Financiera

| | | | | | | | |
|----------------------------|--|--------------------------------------|--|-------------------------------------|--|--|--|
| Su Actividad Económica es: | Empleado Público: <input type="checkbox"/> | Estudiante: <input type="checkbox"/> | Empleado Privado: <input type="checkbox"/> | | | | |
| | Ama de Casa: <input type="checkbox"/> | Jubilado: <input type="checkbox"/> | Remesas Exterior: <input type="checkbox"/> | Religioso: <input type="checkbox"/> | | | |
| Cargo: | | | | | | | |
| Fuente de sus Ingresos: | | | | | | | |
| Ingresos Mensuales: | | | | Egresos Mensuales: | | | |
| | Activos: | | | Pasivos: | | | |
| Posee otros ingresos: | SI: <input type="checkbox"/> | NO: <input type="checkbox"/> | Valor Mensual: | | | | |
| | Fuente de Otros Ingresos: | | | | | | |

Declaración de persona expuesta políticamente (PEP's)

Definición:

"Persona políticamente expuesta (PEP).- Es la persona que desempeña o ha desempeñado funciones públicas destacadas en el país o en el exterior, que por su perfil pueda exponer en mayor grado a la entidad al riesgo de lavado de activos, financiamiento del terrorismo y otros delitos, por ejemplo, jefe de Estado o de un gobierno, político de alta jerarquía, funcionario gubernamental, judicial o militar de alto rango, ejecutivo estatal de alto nivel, funcionario importante de partidos políticos. Las relaciones comerciales con los parientes dentro del segundo grado de consanguinidad o primero de afinidad y los colaboradores cercanos de una persona políticamente expuesta, implica que las instituciones del sistema financiero apliquen procedimientos de debida diligencia ampliados."

Declaración:

Le solicitamos llenar el presente formulario con letra legible y sin enmendaduras.

Yo, _____ con documento de identificación No. _____ informo que he leído las definiciones de "Personas Expuestas Políticamente (PEP's)" y declaro bajo juramento que SI ___ NO ___ me encuentro ejerciendo uno de los cargos, o tengo una relación de las incluidas en el mencionado documento.

En el caso que la respuesta sea Positiva, indicar: Cargo/Función/Jerarquía o relación con la Persona Expuesta Políticamente y Entidad donde desempeña tal función: _____

¿Necesitas más información?



Quito
393 21 00



Línea nacional
1800-542378

www.liberty.ec



FORMULARIO DE VINCULACIÓN SALVAMENTOS

Confidencial, todos los campos deben ser llenados por solicitud de SCVS

Declaraciones

Concedor(a) de las penas de perjurio, declaro que la información contenida en este formulario y la documentación que se adjunte al mismo es verdadera, completa y proporcionada de manera confiable y actualizada; comprometiéndome a comunicar oportunamente a LIBERTY SEGUROS S.A. los cambios que se susciten a la información y documentación proporcionada, y a proveer la documentación e información adicional que me sea solicitada.

Declaración de origen lícito: El cliente declara libre y voluntariamente, que las transacciones y operaciones que ha efectuado o efectuará con Liberty no provienen ni provendrán de fondos obtenidos de forma ilegítima o vinculados con negocios de lavado de activo, financiamiento del terrorismo y otros delitos. Y los recursos pagados por Liberty serán utilizados de forma lícita.

Autorización: Autorizo expresamente en forma libre, voluntaria e irrevocable a LIBERTY SEGUROS S.A. para que confirme en cualquier momento la información proporcionada de la fuente de información que considere pertinente, y a transferir o entregar dicha información cuando sea requerida formalmente por autoridades competentes, organismos de control y otras instituciones o personas jurídicas, legal o reglamentariamente facultadas. También autorizo a realizar el análisis y las verificaciones que considere necesarias para comprobar la licitud de fondos y bienes comprendidos en el contrato de seguro. De conformidad con las disposiciones contenidas en la Constitución, la Ley de Comercio Electrónico, Firmas y Mensajes de datos y su Reglamento, expresamente acepto y autorizo a Liberty Seguros S.A. para que almacene, analice, transfiera o utilice la información que he proporcionado en servidores tanto nacionales como internacionales y en cualquiera de sus operaciones a nivel mundial, garantizando la confidencialidad de los datos y en cumplimiento con las seguridades y protecciones tecnológicas bajo los estándares de la compañía; salvo notificación expresa en contrato y por escrito. Nota: El contratante acepta que puede acceder a su factura en formato electrónico a través del portal web www.liberty.ec en la sección Facturación Electrónica, para libre consulta y descarga.

Documentos Requeridos

• Copia de cédula comprador y cónyuge

* Servicio Básico

Firma del Cliente

Lugar y fecha:

Firma del Cliente

¿Necesitas más información?



Quito
393 21 00



Línea nacional
1800-542378

www.liberty.ec

