



ANEXO DE PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE -PEP-

1. LUGAR:	Guatemala	2. FECHA (dd/mm/aaaa):	
3. DATOS DE LA PERSONA OBLIGADA			
3.1 Razón Social y Nombre Comercial:	Aseguradora la Ceiba, S.A.		
3.2 Nombre de la central, sucursal o agencia donde se solicita el producto o servicio:	Oficinas Centrales Zona 13	3.2.1 Código de agencia o sucursal:	01
4. DATOS PERSONALES DE¹			
4.1 Solicitante:		4.2 Representante Legal:	
4.3 Otros firmantes (y/o tarjetahabientes adicionales):		4.4 Beneficiario ² :	
4.5 Primer apellido:	Segundo apellido:	Apellido de casada:	
Primer nombre:	Segundo nombre:	Otros nombres:	
4.6 Razón Social/Nombre Comercial:			
5. DATOS DE LA PERSONA QUE SE INDICÓ EN EL PUNTO ANTERIOR			
5.1 PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE			
5.1.1 Es Persona Expuesta Políticamente (PEP):	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	5.1.2 Condición:	Nacional <input type="checkbox"/> Extranjero <input type="checkbox"/>
5.1.3 Nombre de la institución o ente donde trabaja:	5.1.4 Puesto que desempeña:	5.1.5 País de la institución o ente:	
5.1.6 En el caso de que el solicitante o representante legal de la entidad solicitane sea PEP, indicar el origen o procedencia de su riqueza* (bienes muebles e inmuebles) -marcar la(s) que aplique(n)-:			
Herencia: <input type="checkbox"/> Negocio propio: <input type="checkbox"/> Servicios profesionales: <input type="checkbox"/> Préstamos bancarios: <input type="checkbox"/> Trabajos anteriores: <input type="checkbox"/> Trabajo actual: <input type="checkbox"/>			
Otros (especifique):			
*Riqueza: Conjunto de bienes inmuebles y muebles que el solicitante posee. Los bienes (inmuebles y muebles) se entenderán de acuerdo a lo estipulado en los artículos 445, 446 y 451, del Código Civil, Decreto Ley Número 106.			
5.2 PARENTESCO CON UNA PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE (PEP)			
5.2.1 Tiene parentesco con una Persona Expuesta Políticamente (PEP): (Si es positiva, indicar lo siguiente):	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
5.2.2 Indicar parentesco:	Padre: <input type="checkbox"/>	Madre: <input type="checkbox"/>	Hermano(a): <input type="checkbox"/> Cónyuge: <input type="checkbox"/>
	Otro: <input type="checkbox"/>	Especifique:	
5.2.3 Datos de la persona que desempeña el cargo público relevante:	5.2.3.1 Condición:		
5.2.3.2 Primer apellido:	Segundo apellido:	Apellido de casada:	
Primer nombre:	Segundo nombre:	Otros nombres:	5.2.3.3 Género:
			M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
5.2.3.4 Nombre de la institución o ente donde trabaja:	5.2.3.5 Puesto que desempeña:	5.2.3.6 País de la institución o ente:	
5.3 ASOCIADO CERCANO DE UNA PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE (PEP)			
5.3.1 Es asociado cercano de una Persona Expuesta Políticamente (PEP): (Si es positiva, indicar lo siguiente):	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
5.3.2 Indicar motivos:	Profesionales: <input type="checkbox"/>	Políticos: <input type="checkbox"/>	Comerciales: <input type="checkbox"/> Negocios: <input type="checkbox"/> Otro: <input type="checkbox"/>
	Especifique:		
5.3.3 Datos de la persona que desempeña el cargo público relevante:	5.3.3.1 Condición:		
5.3.3.2 Primer apellido:	Segundo apellido:	Apellido de casada:	
Primer nombre:	Segundo nombre:	Otros nombres:	5.3.3.3 Género:
			M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
5.3.3.4 Nombre de la institución o ente donde trabaja:	5.3.3.5 Puesto que desempeña:	5.3.3.6 País de la institución o ente:	

^{1/} En caso de existir más de una persona, consignar los datos para cada una de ellas, utilizando el presente Anexo.

^{2/} Cuando el beneficiario sea PEP la información se deberá requerir en el Anexo A.IV de Beneficiarios, previo al pago de reclamo de los fondos.

Firma de quien presenta el anexo según numeral 4.

Firma y código del empleado que asistió en consignar la información

Firma y código del empleado responsable de la verificación de la información

Firma y código de quien autoriza la operación