

SOLICITUD DE INFORMACIÓN DE CLIENTE
(INDIVIDUAL)

Fecha Inicio Relación:

miércoles 26 de junio de 2019

Nombres Apellidos

NIT: _____ Fecha de Nac.: _____ Género: Masculino femenino

Tel. Res.: _____ Oficina: _____ Cel.: _____

Tipo de Doc.: DPI Pasaporte No. Documento.: _____

Estado Civil: Casado (a) Soltero (a) Viudo (a) Unido (a)

Correo electrónico: _____ Nacionalidad: _____

Institución donde Labora: _____

Actividad económica, Profesión u Oficio: _____

Dirección Fiscal: _____

Departamento: Municipio:

Dirección cobro y correspondencia: _____

Actúa en nombre propio: SI NO

El solicitante es Persona Expuesta Políticamente, familiar o asociado (PEP): SI NO

Únicamente para pólizas de caución (fianzas) ante gobierno deberán responder la siguiente interrogante:

El solicitante es Contratista o Proveedor del Estado (CPE) SI NO

Nombre, firma y código del funcionario de Seguros
que autoriza la relación con el CPE

**SOLICITUD DE INFORMACIÓN DE CLIENTE
(JURÍDICO)**

Fecha Inicio Relación:

miércoles 26 de junio de 2019

Razón o Denominación Social:

NIT: _____

Fecha de constitución: _____

Nacionalidad: _____

Tels.: _____

Correo electrónico: _____

Actividad económica (giro principal del negocio).

Dirección Fiscal:

Departamento:

Municipio:

Dirección cobro y correspondencia:

Datos del Representante Legal

Nombres

Apellidos

Tipo de Doc.: D
PI

Pasapor
ta

No. Doc.: _____

El Representante Legal de la entidad actúa en nombre propio.

SI

N
O

El Representante legal es Persona Expuesta Políticamente, familiar o asociado (PEP):

SI

N
O

Únicamente para pólizas de caución (fianzas) ante gobierno deberán responder las siguientes interrogantes:

La entidad es Contratista o Proveedor de Estado (CPE)

SI

N
O

El representante legal es Contratista o Proveedor del Estado (CPE)

SI

N
O

Nombre, firma y código del funcionario de Seguros que autoriza la relación con el CPE