

**LA ENTREGA DE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN SOLICITADA ES OBLIGATORIA.**

**DATOS DE LA COMPAÑÍA**

**FECHA:** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Razón Social: \_\_\_\_\_ Ruc: \_\_\_\_\_

Actividad económica: \_\_\_\_\_ Fecha de Constitución: \_\_\_\_\_

Dirección/ Calle Principal: \_\_\_\_\_

Transversal: \_\_\_\_\_ No. \_\_\_\_\_

País: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ Cantón: \_\_\_\_\_ Parroquia: \_\_\_\_\_ Sector: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL**

Nombres y apellidos: \_\_\_\_\_

Cédula Identidad:  Pasaporte:  Nro. \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_

Lugar y fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Estado civil: Soltero/a:  Unión de Hecho:  Casado/a:  Divorciado/a:  Viudo/a:

Dirección/ Calle Principal: \_\_\_\_\_

País: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ Cantón: \_\_\_\_\_ Parroquia: \_\_\_\_\_ Sector: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL CÓNYUGE O CONVIVIENTE**

Nombres y apellidos: \_\_\_\_\_

Cédula de Identidad:  Pasaporte:  No: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_

**SITUACIÓN FINANCIERA**

Ingresos brutos anuales declarados en el año anterior: USD \_\_\_\_\_ Gastos: USD \_\_\_\_\_

Total de Activos: USD \_\_\_\_\_ Total Pasivo: USD \_\_\_\_\_ Total Patrimonio (A-P): USD \_\_\_\_\_

**DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES**

**DECLARACIONES:**

**DECLARACIÓN DE INFORMACIÓN:**

En cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 10 de la Ley Orgánica para la Optimización y Eficiencia de Trámites Administrativos, declaro bajo juramento que todas las aseveraciones que he efectuado; así como los documentos y actuaciones indicadas en el presente formulario son verdaderos; y, que conozco que en caso de verificarse lo contrario, el trámite y resultado final de la gestión podrán ser negados y archivados, o los documentos emitidos carecerán de validez alguna, sin perjuicio de las sanciones y otros efectos jurídicos establecidos en la ley.

**DECLARACIÓN DE VINCULACIÓN:**

Declaro bajo la gravedad de juramento, que no soy el Liquidador ni prestador de servicios de Seguros Sucre S.A. "En Liquidación", ni funcionario o empleado de la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros; ni mi cónyuge y parientes hasta el segundo

grado de afinidad o de consanguinidad. También declaro que no tengo obligaciones vencidas con Seguros Sucre S.A. "En Liquidación"; que no mantengo vinculación con personas jurídicas cuyo capital pagado pertenezca, en al menos un 50%, a alguno de los inhabilitados anteriormente citados; así como tampoco he sido ex administrador de la institución en liquidación hasta cinco (5) años antes de ser declarada en liquidación; y que no soy miembro de la junta de realización de activos ni accionista de Seguros Sucre S.A. "En Liquidación", con una participación en el capital mayor del 6%.

**DECLARACIÓN DE LICITUD DE FONDOS:**

Declaro bajo la gravedad de juramento, que los recursos, bienes, fondos, e ingresos que poseo y percibo, no provienen ni provendrán de recursos obtenidos de manera ilegítima, ilícita o de actividades vinculadas con el lavado de activos o el financiamiento de delitos, de conformidad con la Ley para erradicar el lavado de activos, los tratados y convenios internacionales suscritos y ratificados por el Estado Ecuatoriano; que éstos no son productos del narcotráfico de sustancias ilegales o por otra actividad tipificada en la Ley Orgánica de Prevención, Detección y Combate del Delito de Lavado de Activos y de la Financiación de Otros Delitos, en consecuencia eximo a Seguros Sucre S. A. "En Liquidación", de toda responsabilidad, aún ante terceros si la presente declaraciones sea falsa o errónea.

**DECLARACIÓN PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE:**

¿Usted es funcionario público? SI \_\_\_ NO \_\_\_ Indique el cargo: \_\_\_\_\_  
¿Su cónyuge, parientes dentro del cuarto grado de consanguinidad y segundo de afinidad (Ej: padres, hijos, tíos, primos, suegros y/o cuñados) o colaboradores cercanos desempeñan o han desempeñado funciones públicas destacadas a nivel nacional o internacional en los últimos dos años, o que, sin ocupar cargo público alguno tiene injerencia política? SI \_\_\_ NO \_\_\_

NOMBRE	PARENTESCO	INSTITUCIÓN	CARGO

**AUTORIZACIONES:**

**AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES:**

Seguros Sucre S. A. "En Liquidación", en cumplimiento con la Ley Orgánica de Protección de Datos Personales, garantiza y protege el adecuado tratamiento de sus datos personales, los cuales son requeridos en cumplimiento con la normativa de Prevención de Lavado de Activos, Financiamiento del Terrorismo y Otros Delitos. Esto incluye el acceso, control y decisión sobre sus datos personales, así como su debida protección. De lo descrito, el suscrito otorga su consentimiento de manera libre y voluntaria a Seguros Sucre S. A. "En Liquidación" para el tratamiento de sus datos personales, conforme a lo establecido en la normativa vigente, comprometiéndose la entidad a implementar las medidas necesarias para asegurar la confidencialidad y disponibilidad de dicha información.

**AUTORIZACIÓN PARA EL ANÁLISIS Y VERIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN:**

Siendo conocedor de las disposiciones legales para reprimir el lavado de activos, narcotráfico y financiamiento del terrorismo autorizo expresamente en forma libre, voluntaria e irrevocable a Seguros Sucre S. A. "En Liquidación", a realizar el análisis y las verificaciones que considere necesarias para corroborar la licitud de fondos e informar a las autoridades competentes si fuera el caso; así mismo autorizo expresa, voluntaria e irrevocablemente a todas las personas naturales o jurídicas de derecho público o privado a facilitar a Seguros Sucre S.A. "En Liquidación", toda la información que ésta les requiera y revisar el buró de crédito sobre mi información de riesgos crediticios.

\_\_\_\_\_  
Firma del Representante Legal  
C.I:

**DOCUMENTOS REQUERIDOS:**

- Copia del RUC.
- Copia de la cédula de identidad del representante legal.
- Copia de la cédula de identidad del cónyuge o conviviente del representante legal, de ser el caso.
- Nombramiento del representante legal.
- Copia de la planilla de cualquier servicio básico de los últimos 3 meses inmediatos a la compra.

- Nómina actualizada de accionistas o socios, obtenida por el cliente en el órgano de control o registro competente. Para el caso de fundaciones, ONG's u otro tipo de institución, copia de la nómina del Comité Administrativo o Directiva.
- Estados financieros, mínimo de un año atrás.

**USO EXCLUSIVO DE SEGUROS SUCRE S.A. "EN LIQUIDACIÓN"**

Nombre y firma del responsable que receipta la documentación e información:

Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_ He revisado la información y documentación proporcionada por el cliente-comprador y declaro que está completa.

Firma: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_