FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE PERSONA JURIDICA

EN EL EVENTO EN QUE EL POTENCIAL CLIENTE NO CUENTE CON LA INFORMACIÓN SOLICITADA EN ESTE FORMULARIO, DEBERÁ CONSIGNAR DICHA CIRCUNSTANCIA EN EL ESPACIO CORRESPONDIENTE.

Fecha Diligenciamiento | Ciudad

TIPO DE SOLICITUD: ☐ Vinculación ☐ Actualización ☐ Renovación

Residencia de la Sociedad

CLASE DE VINCULACIÓN: ◯ Proveedor ◯ Intermediario Otro

1. INFORMACIÓN BÁSICA

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL				TIPO DE DOCUMENTO	
NIT	DV	OFICINA PRINCIPAL: DIRECCIÓN		TIPO DE EMPRESA	
CIIU		CIIU (Cod)		SECTOR	
DEPARTAMENTO	CIUDAD		TELÉFONO		E-MAIL
SUCURSAL O AGENCIA: DIRECCIÓN		DEPARTAMENTO	CIUDAD		TELÉFONO

Representante Legal

REPRESENTANTE LEGAL PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO		NOMBRES
TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO	FECHA DE EXPEDICIÓN	LUGAR DE EXPEDICIÓN
FECHA DE NACIMIENTO	LUGAR DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD 1	NACIONALIDAD 2
E-MAIL	DIRECCIÓN (Residencia)	CIUDAD	
DEPARTAMENTO	PAÍS	TELÉFONO	CELULAR

¿Alguno de los administradores (Representantes legales, miembros de la Junta Directiva?. _es una Persona Públicamente Expuesta? (Ver definición de administrador, PPE y vinculados en el pie de página).	☐ SI ☐ NO	Si la respuesta es afirmativa, sírvase diligenciar la sección para el conocimiento mejorado de personas públicamente expuestas
¿Por su cargo o actividad, alguno de los administradores (Representantes legales, miembros de la Junta Directiva) administra recursos públicos?	☐ SI ☐ NO	
¿Es usted sujeto de obligaciones tributarias en otro país o grupo de países?	☐ SI ☐ NO	Indique:

Accionistas

Instrucciones de diligenciamiento: 1) Por favor relacione los accionistas o asociados que tengan directa o indirectamente mas del 5% del Capital Social, aporte o participación.
2) Si el accionista o asociado relacionado en la siguiente sección es una persona Jurídica que no cotiza en bolsa, por favor relacione la información de su composición accionaria en la sección para el conocimiento ampliado de Accionistas y Beneficiarios Finales, y suministre esta información para todos los accionistas/asociados indirectos que cumplan esta condición hasta relacionar la persona natural que ejerce control final sobre la entidad. (En caso de requerir mas espacio debe anexar una relación por separado)
3) Si alguno de los accionistas o asociados (personas naturales) es una Persona Expuesta Públicamente , sírvase diligenciar la sección correspondiente (abajo dispuesta)

TIPO ID	NÚMERO ID	NOMBRE	% Participación	¿Es Persona Jurídica que cotiza en Bolsa?	¿Es Persona Públicamente Expuesta, o vinculado con una de ellas?, (aplica únicamente para personas naturales).	¿Es sujeto de tributación en otro país u otro grupo de países?, Indique cual(es)

Persona Expuesta Públicamente (PEP): i) las personas expuestas políticamente-conforme al (Decreto 1674 de 2016)-, ii) los representantes legales de organizaciones internacionales y iii) las personas que gozan de reconocimiento público. Se entiende por persona políticamente expuesta (Decreto 1674 / 2016) los individuos que desempeñan o han desempeñado funciones públicas destacadas como jefes de Estado, políticos de alta jerarquía, funcionarios gubernamentales, judiciales o militares de alta jerarquía, altos ejecutivos (directores y gerentes) de empresas sociales, industriales y comerciales del estado y de sociedades de economía mixta, unidades administrativas especiales, y funcionarios importantes de partidos políticos.

Administradores (Ley 222 de 1995, art.22): Son administradores, el representante legal, el liquidador, el factor, los miembros de juntas o consejos directivos y quienes de acuerdo con los estatutos ejerzan o detenten esas funciones.

Vinculados: las personas que tengan sociedad conyugal, de hecho o de derecho, con las personas públicamente expuestas, los familiares hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil de las personas públicamente expuestas**.**

Nota interpretativa Recomendación 24-GAFI:
Como parte del proceso para asegurar que exista una transparencia adecuada sobre las personas jurídicas, los países deben contar con mecanismos que o Identifiquen y describan los diferentes tipos, formas y características básicas de las personas jurídicas en el país. o Identifiquen y describan los procesos para: (i) la creación de esas personas jurídicas; y (ii) la obtención y registro de información básica y sobre el beneficiario final; o pongan a disposición del público la anterior información; y o evalúen los riesgos de lavado de activos y financiamiento del terrorismo asociados a diferentes tipos de personas jurídicas creadas en el país.

FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE PERSONA JURIDICA

Conocimiento mejorado de Personas Expuestas Públicamente

En cumplimiento del Decreto 1674, se relacionan los siguientes campos en caso de ser considerado como persona politícamente expuesta o vínculado:

Vinculo/ Relación*	Nombre	Tipo de Identificación	No de Identificación	Nacionalidad	Entidad	Cargo	Fecha Desvinculación

* Vinculo/Relación
1. Representantes legales
2. Miembros de la Junta Directiva
3. Accionistas

Conocimiento ampliado de Accionistas y Beneficiarios Finales

TIPO IDENTIFICACIÓN	No de Identificación	RAZÓN SOCIAL/ NOMBRES APELLIDOS	% PARTICIPACIÓN	NOMBRE/RAZÓN SOCIAL DE LA SOCIEDAD DE LA QUE ES ACCIONISTA	NIT

Información Financiera

INGRESOS MENSUALES (Pesos)		EGRESOS MENSUALES (Pesos)		ACTIVOS (Pesos)	
PASIVOS (Pesos)		PATRIMONIO		OTROS INGRESOS	
CONCEPTO DE OTROS INGRESOS					

2. DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS

Declaro expresamente que:
1. La actividad, profesión u oficio de la compañía es lícita y se ejerce dentro del marco legal y los recursos de la misma no provienen de actividades ilícitas de las contempladas en el Código Penal Colombiano.
2. La información suministrada en la solicitud y en este documento es veraz y verificable y la sociedad se compromete a actualizarla anualmente.
3. Los recursos que se deriven del desarrollo de este contrato no se destinaran a la financiación del terrorismo, grupos terroristas o actividades terroristas.
4. Los recursos que posee la compañía provienen de la(s) actividades descritas anteriormente

Origen de Fondos:

3. ACTIVIDADES EN OPERACIONES INTERNACIONALES

REALIZA TRANSACCIONES EN MONEDA EXTRANJERA	☐ SI	☐ NO	CUAL		INDIQUE OTRAS OPERACIONES		
¿POSEE PRODUCTOS FINANCIEROS EN EL EXTERIOR?	☐ SI	☐ NO	¿POSEE CUENTAS EN MONEDA EXTRANJERA?			☐ SI	☐ NO

TIPO DE PRODUCTO	IDENTIFICACIÓN O NUMERO DEL PRODUCTO	ENTIDAD	MONTO	CIUDAD	PAIS	MONEDA

DOCUMENTOS REQUERIDOS:
- Fotocopia del documento de identidad del representante legal, ampliada al 150%
- Certificado de existencia y representación legal expedido por la autoridad competente no mayor a 30 días,

Adicionalmente la aseguradora podrá requerir otros documentos de acuerdo con sus políticas, tales como: estados financieros, declaración de renta, copia del RUT, entre otros.

Este formulario contiene las disposiciones establecidas en la Circular Básica Juridíca de la Superintendencia Financiera de Colombia

FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE PERSONA JURIDICA

4. DECLARACIÓN

Declaro expresamente:

I. Que para efectos de estructurar la relación comercial con UIB Colombia, suministramos nuestros datos para todos los fines precontractuales y contractuales que comprende la actividad aseguradora.

II. Que **UIB Colombia** me ha informado, de manera expresa:

1. **FINALIDAD DEL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES:** Que nuestros datos serán tratados por UIB Colombia de conformidad con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013 sobre Política de Tratamiento de Datos Personales de clientes, proveedores y recursos humanos, que serán manejados conforme a la Política de Tratamiento de Datos, que está a nuestra disposición y puede ser consultada en www.uib.com.co. Así mismo, declaramos que UIB Colombia nos ha manifestado que nuestra información podrá ser revisada con las listas internacionales de lavado de activos y financiación del terrorismo.

2. **TRANSFERENCIA INTERNACIONAL DE INFORMACIÓN A TERCEROS PAÍSES:** Que en ciertas situaciones es necesario realizar transferencias internacionales de mis datos para cumplir las finalidades del tratamiento.

3. **DERECHOS DEL TITULAR DE LA INFORMACIÓN:** Que como titular de la información, nos asisten los derechos previstos en la Ley 1266 de 2008. En especial, el derecho a conocer, actualizar y rectificar las informaciones que se hayan recogido sobre nosotros.

III. AUTORIZACIÓN: De manera expresa, AUTORIZAMOS el Tratamiento de los datos y, de ser necesario, la transferencia nacional e internacional de los mismos, por las personas, para las finalidades y en los términos que nos fueron informados en este documento.

IV. CERTIFICACION: Manifestamos que la información suministrada por nosotros para las finalidades señaladas en este documento, puede contener datos personales de empleados, proveedores, colaboradores o clientes de la compañía, por lo cual certificamos de manera expresa que la misma, ha sido: i) obtenida de acuerdo con lo previsto en la legislación aplicable, particularmente en la Ley 1581 de 2012 y (ii) que, existen las autorizaciones necesarias de acuerdo con lo previsto en la legislación aplicable, para el tratamiento y circulación de esta Base de Datos.

5. FIRMA Y HUELLA

COMO CONSTANCIA DE HABER LEÍDO, ENTENDIDO Y ACEPTADO LO ANTERIOR, DECLARO QUE LA INFORMACIÓN QUE HE SUMINISTRADO ES EXACTA EN TODAS SUS PARTES Y FIRMO EL PRESENTE DOCUMENTO

_____

FIRMA CLIENTE O REPRESENTANTE LEGAL

Huella Dactilar

7. CONFIRMACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Lugar de la Entrevista: _____

Fecha de la Entrevista: Día ____ Mes ____ Año _____

Hora de la Entrevista: _____

Observaciones: _____

_____

Nombre del Intermediario _____

Nombre del Asesor _____

Resultado de la Entrevista: APROBADO ☐ RECHAZADO ☐

6. INFORMACIÓN ENTREVISTA

Fecha de Verificación: Día ____ Mes ____ Año _____

Hora de Confirmación: _____

Nombre y Cargo de Quien Verifica _____

Firma _____

Observaciones: _____

_____