

Formulario para Registros de Inicio de Relaciones o Renovaciones

Intermediario de Seguros

IVE-ASR-27

Datos de la Persona Obligada

TECNISEGUROS, CORREDORES DE SEGUROS, S.A. CS-013

Póliza Nueva o inclusión ☐

Renovación ☐

a) INFORMACIÓN DEL PRODUCTO O SERVICIO						
a.1 Lugar y Fecha	a.2 Aseguradora	a.3 Tipo de Producto	a.4 Número de Póliza	a.5 Tipo de Moneda	a.6 Suma Asegurada	a.7 Monto de Prima

b) INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE (PERSONA O EMPRESA INDIVIDUAL)								
b.1 Primer apellido	b.2 Segundo apellido	b.3 Apellido de Casada	b.4 Primer nombre	b.5 Segundo nombre	b.6 Otros nombres	b.7 Tipo de documento de identificación	b.8 Número de DPI o Pasaporte / Nacionalidad	b.9 Número de Identificación Tributaria
b.10 Fecha de nacimiento	b.11 Nacionalidad	b.12 Actividad económica, profesión u oficio	b.13 Número de teléfono (línea fija o móvil)	b.14 Detalle Dirección	b.15 Municipio y Departamento	b.16 Correo electrónico	b.17 Es Persona Políticaicamente Expuesta (PEP)	b.18 Actúa en nombre propio

c) INFORMACION DEL SOLICITANTE (PERSONA JURIDICA)								
c.1 Nombre de Persona Jurídica	c.2 Número de Identificación Tributaria	c.3 País de origen o constitución	c.4 Fecha de constitución	c.5 Actividad económica de la empresa	c.6 Nombre de Representante Legal	c.7 Tipo, Número de Identificación y nacionalidad de Representante Legal	c.8 Es Persona Políticaicamente Expuesta (PEP)	c.9 Actúa en nombre de la entidad que representa
c.10 Fecha de Vencimiento de Nombramiento	c.11 Número de teléfono (línea fija o móvil)	c.12 Detalle Dirección	c.13 Municipio y Departamento	c.14 Correo electrónico				

Observaciones:

** En el caso el solicitante o Representante Legal sea extranjero, adjuntar copia de pasaporte y documento que acredite su condición migratoria.

**En el caso de Empresa Individual, completar sección "B" con datos de propietario y los datos que sean posibles en sección "C" como: Nombre Comercial, NIT, Fecha Constitución, Actividad Económica, Dirección, Teléfono"