FORMA UIF-FGR01

ASEGURADORA AGRICOLA COMERCIAL,S.A.

FICHA INTEGRAL Y REGISTRO ESPECIAL DEL CLIENTE O TERCERO

CONOZCA A SU CLIENTE

Cliente: ☐ Tercero: ☐

Póliza de Seguro ☐ Fianzas ☐ Prèstamos ☐ Otros ☐

A. INFORMACION DE PERSONA JURIDICA

Razon Social:		
SIGLAS:	NIT :	Registro Fiscal No.:
Dirección:		
Mail:	Tel.	FAX:
Giro o Actividad Económica:		

Datos del Representante Legal

Nombre:		
Lugar y Fecha de Nacimiento:		
Dirección de Residencia:		
Mail:	Tel.	FAX:
NIT:	DUI:	Otro documento:
Lugar y Fecha de expedición de documento de identificación:		

B. INFORMACION GENERAL DE PERSONA JURIDICA

Principales Clientes que provee

Nombre	Dirección	Teléfono

Principales Proveedores

Nombre	Dirección	Teléfono

Se realizó visita al Cliente o Tercero: Si ☐ No ☐ Comentarios:

Lugar y Fecha de Vinculación con la Aseguradora:

Comentarios sobre verificación de información:

C. DOCUMENTOS QUE DEBEN ADJUNTARSE

Persona Jurídica

1	Copia de Escritura de Constitución Vigente **(Para Sociedades)**
2	Acuerdo ejecutivo, Decreto o Acta de Constitución **(para asociaciones, Cooperativas, ONG´s, Otros)**
3	Fotocopia de NIT y Número de Registro Fiscal
4	Copia de comprobante de domicilio de la empresa **(puede ser recibo de agua, luz ó teléfono)**
5	Credencial de elección del Representante Legal
6	Copia de DUI, NIT del Representante Legal
7	Copia de Pasaporte o Carnet de Residencia si es extranjero

NOTA: Obligatorio para todo negocio nuevo, y para renovaciones cuando existieren cambios en dichos documentos

Lugar y Fecha | Nombre del Empleado/Intermediario | Firma del Empleado/Intermediario

Decreto Ejecutivo No. 2, vigencia 08 de febrero de 2000, artículo 11 del "Reglamento de la Ley Contra el Lavado de Dinero y Activos".

Acuerdo No. 356 de la Fiscalía General de La República, vigencia 1 de febrero de 2002 "Instructivo de la Unidad de Investigación Financiera para la Prevención del