



ASEGURADORA AGRICOLA COMERCIAL, S.A.
FICHA INTEGRAL Y REGISTRO ESPECIAL DEL CLIENTE O TERCERO
CONOZCA A SU CLIENTE

FORMA UIF-FGR01



Cliente: Tercero:

Póliza de Seguro Fianzas Préstamos Otros

A. INFORMACION DE PERSONA NATURAL									
Nombre:									
Lugar y Fecha de Nacimiento:									
Dirección de Residencia: _____									
NIT:			DUI:			Otro documento:			
Lugar y Fecha de expedición de documento de identificación:									
Sexo:		Estado Civil:			Profesión:				
Actividad Económica del Cliente ó Tercero (marcar X):				Empleado	Comerciante	Profesional	Otros		
Especificar actividad (si no es empleado):									
Lugar de Trabajo:						Teléfono:			
Correo Electrónico:						Teléfono Celular :			
Dirección del Lugar de Trabajo: _____									
B. INFORMACION GENERAL DE PERSONA NATURAL (si no es empleado)									
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 Natural									
1	Copia de DUI								
2	Copia NIT o Licencia de Conducir								
3	Copia de Pasaporte o Carnet de Residencia (si es extranjero)								
4	Copia Tarjeta de Registro Fiscal (si aplica)								
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 Lavado de Dinero y Activos, Capítulo III Identificación de Clientes"