

Formulario Política Conozca a su Cliente

Cliente Físico

EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY 8204 SOBRE ESTUPEFACIENTES, SUSTANCIAS PSICOTROPICAS, DROGAS DE USO NO AUTORIZADOS, ACTIVIDADES CONEXAS, LEGITIMACION DE CAPITALES Y FINANCIAMIENTO AL TERRORISMO.

Seguros del Magisterio S.A., es una empresa que se caracteriza por brindar servicios de altísima calidad, procurando en todas sus actuaciones, brindar adicionalmente, un alto nivel de seguridad tanto a nuestros clientes como a toda la comunidad nacional; es por esto que se preocupa por el cumplimiento de las leyes y regulaciones, que le son aplicables en el ámbito nacional e internacional respecto del tema "Conozca a su Cliente". Por lo anterior, le solicitamos brindarnos todos los datos e información que se detallan en los diferentes apartados de este formulario, comprometiéndonos con usted a manejarlos de la forma más responsable y con absoluta confidencialidad y discreción.

Datos Personales

Nombre Primer Apellido Segundo Apellido

Número de Identificación: Cédula Pasaporte Estado Civil: Soltero Casado

Vencimiento del documento: día mes año Residencia Permiso Divorciado Viudo

Profesión Ocupación: Detalle ocupación: Otro:

E-mail: Trabajador Independiente Asalariado

Nombre del Patrono: Teléfono domicilio: Celular:

Teléfono oficina: Nacionalidad Fax o apartado:

Fecha de Nacimiento: día mes año Lugar de Nacimiento:

Provincia: Cantón: Distrito:

Dirección exacta:

Ingreso mensual: 0 a ¢250,000 ¢250,001 a ¢500,000 ¢500,001 a ¢999,000 ¢1 millón a ¢1,5 millones Superior a ¢1,5 millones

Volumen de Transacción Mensual ¢

Se desempeña entre las actividades citadas en el Artículo 15 de la Ley 8204 (manejo de fondos de terceros físicos o jurídicos) Si No

En caso de afirmativo, aportar inscripción emitida por SUGEF:

Propósito o Naturaleza de la relación Comercial:

Fuente u origen de los recursos:

Persona Políticamente expuesta (PEPs): Si No

Envío de información de mi pólizas a la siguiente dirección:
 Domicilio E-mail Apartado Fax Empresa, Indicar Dirección:

Requisitos

- 1- Fotocopia de la cédula de identidad por ambos lados
- 2- Constancia de dirección
- 3- Documento que respalde los ingresos (en caso de ser necesario)

Los datos suministrados en la solicitud del seguro, se consideran en todo caso como parte integral de esta declaración, teniendo por tal motivo el mismo carácter de declaración jurada.

Firma del Cliente o Representante

Fecha

Testigo de Firma (Intermediario, Funcionario de la empresa)