

FORMULARIO DE VINCULACIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE DATOS

“Conozca a su Accionista o Director”

- ☐ QUITO
☐ GUAYAQUIL

Fecha de Ingreso a la Compañía DD MM AA
Fecha de Actualización de Datos (colocar fecha actual) DD MM AA



La información aquí descrita será considerada como confidencial y privada.

1. RELACION CON PAN AMERICAN LIFE DE ECUADOR COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.									
DIRECTOR ☐		ACCIONISTA ☐		PORCENTAJE DE ACCIONES _____					
2. DATOS PERSONALES									
NOMBRES: _____				APELLIDOS: _____ Paterno _____ Materno _____				Sexo: ☐ F ☐ M	
FECHA DE NACIMIENTO ____/____/____ día mes año		ESTADO CIVIL ☐ Soltero ☐ Divorciado ☐ Viudo ☐ Casado ☐ U/Libre		NACIONALIDAD O ESTATUS MIGRATORIO: Ecuatoriana ☐ C.I. _____ Residente ☐ C.I. _____ Extranjera ☐ País: _____ Pas. No.: _____					
3. RESIDENCIA ACTUAL									
DIRECCIÓN		Ciudad: _____ Calle Principal: _____ No. _____ Calle Transversal: _____ Barrio: _____ Dpto.: _____							
TELÉFONOS		Convencional: _____		Celular: _____		Dirección de e-mail: _____			
TIPO DE VIVIENDA:		Propia: ☐		Arrendada: ☐		Vive con familiares: ☐		Tiempo de Residencia: Años: _____	
4. NIVEL EDUCATIVO									
Segundo Nivel -Secundario ☐ Tercer Nivel -Universitario ☐ Cuarto Nivel-Maestría PHD ☐ Otros-Diplomados ☐									
5. ACTIVIDAD ECONOMICA DEL ACCIONISTA/DIRECTOR:									
A. Independiente ☐		Nombre del Negocio: _____							
B. Dependiente ☐		Nombre de la empresa o Institución: _____		Sector económico: _____		Cargo actual: _____		Años en la empresa: _____	
DIRECCIÓN		Ciudad: _____ Calle Principal: _____ No. _____ Calle Transversal: _____ Barrio/Dpto.: _____ Teléfono (s): _____							
6. SITUACION FINANCIERA:									
Ingresos Anuales: US\$ _____				Total Activos: US\$ _____					
Gastos Anuales: US\$ _____				Total Pasivos: US\$ _____					
7. DATOS FAMILIARES ADICIONALES:									
CONYUGE CONVIVIENTE		NOMBRES: _____		APELLIDOS: _____ Paterno _____ Materno _____					
FECHA DE NACIMIENTO ____/____/____ día mes año		NACIONALIDAD O ESTATUS MIGRATORIO: Ecuatoriana ☐ C.I. _____ Residente ☐ C.I. _____ Extranjera ☐ País: _____ Pas. No.: _____							
ACTIVIDAD ECONOMICA ACTUAL DEL CONYUGE O CONVIVIENTE:									
A. Independiente ☐		Nombre del Negocio: _____							
B. Dependiente ☐		Nombre de la empresa o Institución: _____		Sector económico: _____		Cargo actual: _____		Años en la empresa: _____	
DIRECCIÓN		Ciudad: _____ Calle Principal: _____ No. _____ Calle Transversal: _____ Barrio/Dpto.: _____ Teléfono (s): _____							
Hijos: ☐		Número de Hijos: _____		Nombres: _____				Edad: _____	
				_____				_____	
				_____				_____	
				_____				_____	

8. AUTORIZACIONES Y DECLARACIONES:

Declaro y me responsabilizo de que la información contenida en este documento es correcta y verídica. Pan American Life de Ecuador Compañía de Seguros S.A., queda expresamente autorizada para que pueda utilizar, transferir o entregar dicha información a autoridades competentes, u organismos de control.

Declaro que no tengo, ni he tenido vinculación con actividades relacionadas con el cultivo, producción, almacenamiento, transporte o tráfico de su sustancias estupefacientes o psicotrópicas.
Así mismo declaro no haber sido enjuiciado y/o condenado por el cometimiento de actividades ilícitas o que tengan relación con el lavado de dinero, proveniente del narcotráfico o con delitos tipificados en la Ley de Sustancias Estupefacientes o Psicotrópicas, y otras leyes conexas.

Declaro que el producto de mi patrimonio es el resultado de mis actividades lícitas personales y/o en relación de dependencia que legalmente realizo, por lo que no provienen, ni serán destinados a ninguna actividad ilícita.

Ciudad y fecha:

Firma Accionista/Director

FAVOR ADJUNTAR: COPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD y PLANILLA DE SERVICIO BASICO (agua, luz, teléfono)