

## BOLETA DE ACTUALIZACIÓN O CONFIRMACIÓN DE DATOS DEL CLIENTE - Persona Individual o Jurídica -

(En primas de seguros Vida individual con acumulación de valores con prima anual mayor a US\$.10,000.00 o su equivalente en moneda nacional)

<b>Lugar:</b>		<b>Fecha (dd/mm/aaaa):</b>	
GUATEMALA			
<b>INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE (contratante / facturación)</b>			
<b>Tipo de persona:</b>		Individual <input type="checkbox"/>	Jurídica <input type="checkbox"/>
<b>Esta boleta es por:</b>		Actualización <input type="checkbox"/>	Confirmación <input type="checkbox"/>
<small>* Si la respuesta es <b>Actualización</b> debe de llenar los datos obligatorios de la persona individual o jurídica, y llenar en las espacios los datos que se actualizan, adjuntar fotocopia de los documentos que soportan los cambios y firmar la boleta.          * Si la respuesta es <b>Confirmación</b> se debe de llenar los datos obligatorios de la persona individual o jurídica y firmar la boleta.</small>			
<b>DATOS DE LA PERSONA JURIDICA (obligatorio)</b>			
<b>Razón Social y/o nombre Comercial de la Empresa</b>		<b>Número identificación tributaria (NIT)</b>	
<b>DATOS DE LA PERSONA INDIVIDUAL O REPRESENTANTE LEGAL DE LA PERSONA JURIDICA (obligatorio)</b>			
<b>Primer apellido:</b>		<b>Segundo apellido:</b>	<b>Apellido de casada:</b>
<b>Primer nombre:</b>		<b>Segundo nombre:</b>	<b>Otros nombres:</b>
<b>Número de identificación tributaria (NIT):</b>		<b>Tipo de identificación:</b>	<b>Número:</b>
<b>Lugar de Emisión: Departamento:</b>	<b>Municipio:</b>	<b>País:</b>	
<b>DATOS QUE ACTUALIZA LA PERSONA INDIVIDUAL O LA PERSONA JURÍDICA</b>			
<b>Estado Civil:</b>	<b>Nacionalidad:</b>	<b>Otra nacionalidad:</b>	<b>Lugar de nacimiento:</b>
<b>Condición migratoria:</b> (Cuando aplique)	Residente Temporal <input type="checkbox"/>	Residente Permanente <input type="checkbox"/>	Persona en tránsito <input type="checkbox"/>
	Turista o visitante <input type="checkbox"/>	Permiso de trabajo <input type="checkbox"/>	Permiso consular o similar <input type="checkbox"/>
	Otra (especifique): _____		
<b>Acta notarial de nombramiento Representante Legal:</b>	No. de Inscripción	Fecha inicial:	Fecha final:
Notario que la autorizo:	Cargo para el que se le nombró:		
<b>Actúa como mandatario:</b> (Si es positiva, indicar la información siguiente)		SI <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Nombre del Registro:	No.:	Folio:	Libro:
<b>Actividad Económica de la Empresa / Profesión u oficio de la Persona individual:</b>			
<b>DIRECCIÓN</b>			
<b>De la empresa</b> <input type="checkbox"/>	<b>Del Propietario</b> <input type="checkbox"/>	<b>Del Representante Legal</b> <input type="checkbox"/>	
<b>Dirección completa: (No. de calle o avenida, No. de casa, colonia, sector, lote, manzana, otros)</b>			
<b>Zona:</b>	<b>Departamento:</b>	<b>Municipio:</b>	<b>País:</b>
<b>Números Telefónicos:</b>	<b>Celular:</b>	<b>Domicilio:</b>	
<b>Trabajo:</b>		<b>E-mail:</b>	
<b>INFORMACIÓN ECONÓMICO-FINANCIERA</b>			
<b>Ingresos mensuales aproximados del giro del negocio:</b>		<b>Egresos mensuales aproximados del giro del negocio:</b>	
<b>Rango (seleccionar uno)</b>	indicar moneda	<b>Rango (seleccionar uno)</b>	indicar moneda
0.00 - 3,000.00 <input type="checkbox"/>		0.00 - 3,000.00 <input type="checkbox"/>	
3,000.01 - 10,000.00 <input type="checkbox"/>		3,000.01 - 10,000.00 <input type="checkbox"/>	
10,000.01 - 25,000.00 <input type="checkbox"/>		10,000.01 - 25,000.00 <input type="checkbox"/>	
25,000.01 - 50,000.00 <input type="checkbox"/>		25,000.01 - 50,000.00 <input type="checkbox"/>	
50,000.01 - 250,000.00 <input type="checkbox"/>		50,000.01 - 250,000.00 <input type="checkbox"/>	
250,000.01 - 500,000.00 <input type="checkbox"/>		250,000.01 - 500,000.00 <input type="checkbox"/>	
500,000.01 - en adelante <input type="checkbox"/>		500,000.01 - en adelante <input type="checkbox"/>	
<b>Otras fuentes o ingreso adicionales:</b> (remesas, servicios profesionales, arrendamiento de inmuebles, docencia, -especificar-)			

## BOLETA DE ACTUALIZACIÓN O CONFIRMACIÓN DE DATOS DEL CLIENTE

### - Persona Individual o Jurídica -

(En primas de seguros Vida individual con acumulación de valores con prima anual mayor a US\$.10,000.00 o su equivalente en moneda nacional)

El solicitante es Persona Expuesta Políticamente (PEP)*:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Tiene parentesco con una Persona Expuesta Políticamente (PEP)*:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Es asociado cercano de una Persona Expuesta Políticamente (PEP)*:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

\*/ Si una la respuesta es positiva, proporcionar información según lo indicado en el Anexo A.III de Personas Expuestas Políticamente (PEP).

**PEP:** \*/ Quien desempeñe o haya desempeñado un cargo público relevante en Guatemala u otro país, un cargo prominente en un organismo internacional, dirigentes de partidos políticos naciones o de otro país.

Autorizo a Seguros Universales, S.A.a verificar la información proporcionada en esta boleta.

\_\_\_\_\_  
Firma del solicitante (representante legal)

## USO EXCLUSIVO SEGUROS UNIVERSALES, S.A

\_\_\_\_\_  
Firma y código del empleado que asistió en consignar la información del formulario

\_\_\_\_\_  
Firma y código del empleado responsable de la verificación de la información

**BASE LEGAL:** Artículo 23 de la Ley Contra el Lavado de Dinero u Otros Activos Decreto No.67-2001 y último párrafo del Artículo 20 del reglamento, Acuerdo Gubernativo No.118-2002, Ley Para Prevenir y Reprimir el Financiamiento del Terrorismo, Decreto Número 58-2005 y su Reglamento, Acuerdo Gubernativo No.86-2006.

P-UCV-01-R-27-V1