

DATOS DE LA ENTIDAD


Denominación social: _____

 Abreviatura: _____ Nacionalidad: _____ Tipo de empresa: Pública Privada Mixta

NIT: _____ Registro Fiscal: _____ Giro: _____

Actividad económica principal: _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Dirección residencial: _____

Distrito: _____ Departamento: _____ País: _____

Actividad económica secundaria: _____ Tipo de contribuyente (pequeño, mediano, grande): _____

 Las actividades económicas que realiza han sido catalogadas como APNFD (Actividades y Profesiones No Financieras Designadas) Si No

(Casinos, bienes raíces, comerciantes de metales preciosos y comerciantes de piedras preciosas, abogados, notarios contadores, auditores externos y proveedores de servicios societarios cuando se disponen a realizar transacciones para un cliente).

Nombre del representante legal: _____ Lugar y fecha de nacimiento: _____

Dirección: _____

Distrito: _____ Departamento: _____ País: _____

DUI: _____ NIT: _____ Pasaporte: _____ Carnet de residente: _____

Lugar y fecha de expedición de documento de identificación: _____

Nombre del apoderado legal: _____

Lugar y fecha de nacimiento: _____ Teléfono: _____

DUI: _____ NIT: _____ Pasaporte: _____ Carnet de residente: _____

Lugar y fecha de nacimiento: _____

 ¿El Representante Legal desempeña algún cargo como Persona Expuesta Políticamente? Si No

 ¿El Apoderado Legal desempeña algún cargo como Persona Expuesta Políticamente? Si No

 ¿Tiene un accionista que desempeñe cargo como Persona Expuesta Políticamente; que posea el _____ % o más del capital accionario? Si No

En caso que la respuesta sea positiva en cualquiera de las dos preguntas, completar el formulario PEP'S

ACCIONISTA QUE TENGAN MÁS DEL 25% DEL CAPITAL SOCIAL


(En caso de personas jurídicas anexar detalle de personas naturales beneficiarios finales).

Nombre accionista	Porcentaje	Tipo de Identificación	Número de documento de identificación

ALTA DIRECCIÓN (EJEMPLO GERENTE GENERAL, GERENTE FINANCIERO, ETC.)


Nombre	Documento de Identificación	Cargo que desempeña	País de residencia

INFORMACIÓN GENERAL POR ACTIVIDAD ECONÓMICA


Principales clientes que provee	Nombre	Dirección	Teléfono
Principales proveedores			

DECLARACIÓN JURADA PARA PERSONA JURÍDICA



¿Se proyecta hacer pagos anticipados?: Si No

Explique: _____

Estimación de ingresos proyectados mensualmente (rangos, marcar con X)	De \$1.00 a \$10,000.00	De \$10,000.01 a \$25,000.00	De \$25,000.01 a \$50,000.00
	De \$50,000.01 a \$100,000.00	De \$100,000.01 a \$500,000.00	De \$50,000.01 a más
Estimación de egresos proyectados mensualmente (rangos, marcar con X)	De \$1.00 a \$10,000.00	De \$10,000.01 a \$25,000.00	De \$25,000.01 a \$50,000.00
	De \$50,000.01 a \$100,000.00	De \$100,000.01 a \$500,000.00	De \$500,000.01 a más

Favor detallar la fuente principal o procedencia de los fondos para los pagos que realizará dentro de la aseguradora: _____

¿Tiene actividades que le generen ingresos adicionales?: Si No Detalle su procedencia y estimación de ingresos de ser positiva su respuesta: _____

Nosotros (Yo): _____

bajo juramento, por derecho propio, que sometemos (someto) todos los actos que realicemos (realice) a través de cualquier operación que implique recepción, entrega o transferencia de fondos de cualquier tipo de depósito, pago de préstamos y otorgamiento de créditos bajo cualquier modalidad con **MAPFRE SEGUROS EL SALVADOR, S.A.** a las condiciones contractuales y reglamentarias de **MAPFRE SEGUROS EL SALVADOR, S.A.** y especialmente que:

- Todos los valores que entreguemos (entregue) o recibamos (reciba) provenientes de financiamiento o para depósito, en inversión o en garantía tendrán un origen y un destino que de ninguna manera estarán relacionados con los delitos generadores del Lavado de Dinero y Activos descritos en el Título VI, capítulo único de la Ley Especial para la Prevención, Control y Sanción del Lavado de Activos, Financiamiento del Terrorismo y Financiamiento de la Proliferación de Armas de Destrucción Masiva, en fin ningún tipo de actividad ilícita, ni admitiremos (admitiré) que terceros efectúen depósitos en cuentas a nuestro (mi) favor con fondos provenientes de las actividades ilícitas, permitiendo cualquier procedimiento de investigación por parte de las autoridades correspondientes.
- En cumplimiento al instructivo de la Unidad de Investigación Financiera para la Prevención, Detección y Control del Lavado de Dinero y Activos, Financiamiento del Terrorismo y la Financiación de la Proliferación de Armas de Destrucción Masiva, la información que hemos (he) suministrado en la solicitud y en este documento es veraz y nos obligamos (me obligo) a actualizarla mientras mantengamos (mantenga) una relación contractual con **MAPFRE SEGUROS EL SALVADOR, S.A.**
- Eximimos (eximo) a **MAPFRE SEGUROS EL SALVADOR, S.A.** de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa o inexacta que nosotros (yo) hubiéramos (hubiere) proporcionado en este documento o de la violación del mismo.

Firma y sello de cliente o representante legal

Lugar y fecha

INFORMACIÓN EXCLUSIVA PARA INTERMEDIARIO



Se realizó visita al cliente o tercero: Si No Comentarios: _____

Lugar y fecha de vinculación con la Aseguradora: _____

Comentarios sobre verificación de información: _____

Nombre, No. de autorización SSF y firma del intermediario

Lugar y fecha

INFORMACIÓN EXCLUSIVA PARA MAPFRE SEGUROS EL SALVADOR, S.A.



Nombre y firma de la persona de Servicio de Atención al Cliente, responsable de la revisión, aprobación y verificación de la documentación e información que se recoge en el expediente del cliente o tercero.

Lugar y fecha

DOCUMENTOS QUE DEBEN ADJUNTARSE



- Escritura de Constitución debidamente inscrita en el Registro de Comercio.
- Estatutos, acuerdos ejecutivos debidamente inscritos en los casos que aplique.
- Credencial de Representante Legal debidamente inscrita.
- Nombramiento de administradores o poderes otorgados debidamente inscritos en Registro de Comercio.
- Matrícula de comercio vigente.
- NIT y número de Registro Fiscal de la entidad.
- DUI de Representante Legal.
- Pasaporte y/o carnet de residencia si representante es extranjero.
- Comprobante de domicilio de la persona jurídica (recibo de agua, energía eléctrica o teléfono en caso que difiera información en documentos presentados).

Decreto Ejecutivo No. 426 vigencia 09 de octubre de 2025, Título III, Capítulo I de la Ley Especial para la Prevención, Control y Sanción del Lavado de Activos, Financiamiento del Terrorismo y Financiamiento de la Proliferación de Armas de Destrucción Masiva, Acuerdo No. 380 de la Fiscalía General de la República, vigencia 27 de octubre de 2022 Instructivo de la unidad de Investigación Financiera para la Prevención del Lavado de Dinero de Activos Capítulo III Medida de Debida Diligencia de los Sujetos Obligados.