



ALAMEDA ROOSEVELT 3107.  
SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.  
APARTADO POSTAL 527, TEL.: 2257-6666, FAX: 2223-2687

# FICHA INTEGRAL Y DECLARACIÓN JURADA PERSONA NATURAL

Nombre completo						Nacionalidad							
País de nacimiento				País de residencia Fiscal				Lugar y fecha de nacimiento					
Estado familiar		Nombre del cónyuge											
Países con obligaciones fiscales por motivo de residencia o ciudadanía diferente a El Salvador		SI	NO										
DUI		NIT				Pasaporte				Carnet de Residente			
Lugar y fecha de expedición de documento de identificación				Código de país y teléfono residencial				Código de país y teléfono					
Dirección Residencia													
Email				Municipio				Departamento				País	
¿Ejerce o ha ejercido algún cargo público de importancia? Si su respuesta es afirmativa, complementar Anexo FI-1		SI	NO	¿Algún pariente, socio comercial ejerce o ha ejercido algún cargo público de importancia? Si su respuesta es afirmativa, complementar Anexo FI-1								SI	NO
Es considerado PEP'S hasta cinco años después de haber dejado el cargo, caso contrario no llenar formulario													

## INFORMACIÓN PARA EMPLEADO

Nombre del lugar de trabajo						Cargo desempeñado					
Dirección del lugar de trabajo						Código de país y teléfono fijo					

## INFORMACIÓN PARA COMERCIANTE

Especificar actividad											
Dirección del lugar donde ejerce el comercio						Código de país y teléfono fijo					
Activos mayores o iguales a \$ 12,000.00		SI	NO	¿Tiene matrícula de comercio vigente?		SI	NO	Comentarios			
Registro Fiscal						Giro					

## INFORMACIÓN PARA PROFESIONALES INDEPENDIENTES

Profesión											
Dirección del lugar donde ejerce su profesión						Código de país y teléfono fijo					
Registro Fiscal						Giro					

## OTROS

Explique											
----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

## INFORMACIÓN EXCLUSIVA CON ACTIVIDAD ECONOMICA DISTINTA A EMPLEADO

Principales clientes que provee	Nombre	Dirección	Teléfono
Principales proveedores			

**DECLARACIÓN JURADA PARA PERSONA NATURAL**

Forma de pago de la prima o crédito		¿Se proyecta hacer pagos anticipados?		SI	NO
Explique					
<b>Estimación de ingresos proyectados mensualmente (rangos, marcar con X)</b>	De \$1.00 a \$800.00	De \$800.01 a \$2,000.00	De \$2,000.01 a \$4,500.00		
	De \$4,500.01 a \$6,000.00	De \$6,000.01 a \$10,000.00	De \$10,000.01 a más		
<b>Estimación de egresos proyectados mensualmente (rangos, marcar con X)</b>	De \$1.00 a \$800.00	De \$800.01 a \$2,000.00	De \$2,000.01 a \$4,500.00		
	De \$4,500.01 a \$6,000.00	De \$6,000.01 a \$10,000.00	De \$10,000.01 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 primas, 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 a que:

a) 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 de descritos en el artículo 6 de la Ley Contra el Lavado de Dinero y Activos, 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.

b) En cumplimiento al Instructivo de la Unidad de Investigación Financiera para la prevención del Lavado de Dinero y de Activos, 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.

c) 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.

Como constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, declaramos (declaro) que la información que hemos (he) suministrado en todas sus partes y firmamos (firmo) el presente documento.

\_\_\_\_\_  
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**

<input type="checkbox"/> - DUI. <input type="checkbox"/> - NIT (Únicamente cuando dicho número no forme parte en la información del DUI). <input type="checkbox"/> - Tarjeta de Registro Fiscal. <input type="checkbox"/> - Comprobante de domicilio (Cuando difiere en la información de los documentos presentados). <input type="checkbox"/> - Pasaporte y Carnet de Residencia si es extranjero. <input type="checkbox"/> - Matricula de Comercio Vigente para actividad distinta de empleo.
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------