

ASEGURADORA RURAL, S.A.

11 calle 7-66 zona 9, Centro Corporativo Heidelberg, nivel 11

PBX: 2338-9999

e-mail: servicio.alcliente@aseguradorarural.com.gt

Guatemala, C.A.



SOLICITUD SEGURO DE CAUCIÓN ADMINISTRATIVO

1. IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE:

Tipo de Contratante Persona Individual o Empresa Individual ☐ Persona Jurídica ☒
(Llenar la información según el tipo de persona seleccionada)

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE - PERSONA INDIVIDUAL O EMPRESA INDIVIDUAL

Primer nombre _____ Segundo nombre _____

Otros nombres _____ Primer apellido _____

Segundo apellido _____ Apellido de casada _____

NIT - Número de Identificación Tributaria _____

Tipo de documento de identificación: _____

Número de documento de identificación: asdfasdf _____

Sexo _____ Estado Civil asdfasdf _____

Fecha de nacimiento (dd/mm/aa): _____ Edad _____

Lugar de nacimiento _____

Nacionalidad _____ Otra Nacionalidad _____

Actividad Económica o Profesión u Oficio: _____

Empresa donde trabaja: _____

Propietario de la empresa: _____

Dirección del solicitante (No. de calle o avenida, No. de casa, sector, lote, manzana, otros)
zona, colonia, municipio, departamento, País. _____

Celular / Móvil _____ Teléfono(s) Oficina _____

Teléfono Casa _____ Correo electrónico / e-mail: _____

Información de PERSONA INDIVIDUAL O EMPRESA INDIVIDUAL para cumplir con disposiciones de la IVE relacionada con la Ley Contra el Lavado de Dinero y Otros Activos)

El solicitante es Persona Expuesta Políticamente (PEP*): SI ☐ NO ☒

*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 nacionales o de otro país.

Tiene parentesco con una Persona Expuesta Políticamente (PEP)*: SI ☐ NO ☒

Es asociado cercano de una Persona Expuesta Políticamente (PEP)*: SI ☐ NO ☒

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

El solicitante actúa en nombre propio: SI ☐ NO ☒

Es ciudadano o residente permanente de Estados Unidos de América: SI ☐ NO ☒

Posee documento de Identidad Green Card: SI ☐ NO ☒

Es contribuyente del Impuesto de Rentas de Estados Unidos de América: SI ☐ NO ☒

Ingresos mensuales del solicitante: _____

SOLICITUD SEGURO DE CAUCIÓN ADMINISTRATIVO
HOJA NO. 2

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE - PERSONA JURÍDICA

NIT - Número de Identificación Tributaria _____

Nombre de la persona Jurídica / Nombre de la Empresa: _____

Dirección de la persona Jurídica /Empresa (No. de calle o avenida, No. de casa, sector, lote, manzana, otros), Zona, Colonia, Municipio, Departamento, País _____

Número(s) de Teléfono _____

Información de PERSONA JURÍDICA para cumplir con disposiciones de la IVE relacionada con la Ley Contra el Lavado de Dinero y Otros Activos)

País de Origen de la empresa _____

Fecha de Constitución de la empresa _____

Actividad Económica _____

Tiene la empresa uno o más accionistas estadounidenses con una participación superior al 10%. _____

¿La Empresa tiene relaciones de propiedad con otras compañías? _____ En caso afirmativo, cite el nombre de las empresas con las que tiene relación: _____

INFORMACION DEL REPRESENTANTE LEGAL

Tipo de documento de identificación: _____

Número de documento de identificación: _____

Primer nombre _____ Segundo nombre _____

Otros nombres _____ Primer apellido _____

Segundo apellido _____ Apellido de casada _____

Correo electrónico / e-mail: _____

El Representante Legal es Persona Expuesta Políticamente (PEP*): SI ☐ NO ☒

*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 nacionales o de otro país.

Tiene parentesco con una Persona Expuesta Políticamente (PEP)*/: SI ☐ NO ☒

Es asociado cercano de una Persona Expuesta Políticamente (PEP)*/: SI ☐ NO ☒

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

El solicitante actúa en nombre propio: SI ☐ NO ☒

Es ciudadano o residente permanente de Estados Unidos de América: SI ☐ NO ☒

Posee documento de Identidad Green Card: SI ☐ NO ☒

Es contribuyente del Impuesto de Rentas de Estados Unidos de América: SI ☐ NO ☒

Ingresos mensuales del solicitante: _____

SOLICITUD SEGURO DE CAUCIÓN ADMINISTRATIVO
HOJA NO. 3

2. DESCRIPCIÓN DEL SEGURO:

Clase de Seguro: _____	Monto de la Oferta o Contrato: _____
Porcentaje requerido: _____	Vigencia: _____
Monto del Seguro: _____	Tipo de Moneda: _____
Beneficiario: _____	
Para garantizar: _____	
Observaciones: _____	

3. REFERENCIAS DEL SOLICITANTE:

REFERENCIA DE BANCOS CON QUE OPERA:

BANCO	No. DE CUENTA

REFERENCIAS COMERCIALES:

NOMBRE	TELÉFONO	DIRECCIÓN

4. INFORMACIÓN DE FACTURACIÓN:

Nombre de Factura: _____
NIT: _____
Dirección: _____

REQUISITOS: VER HOJA ADJUNTA

Aseguradora Rural, S.A. se reserva el derecho de rechazar o aceptar cualquier solicitud de seguro.

Las respuestas y declaraciones que forman parte de mi solicitud son completas, verídicas, a mi mejor juicio y conocimiento. La omisión, falsa o inexacta declaración hecha en esta solicitud, dará derecho a La Compañía a dar por terminado el contrato de seguro.

SOLICITUD SEGURO DE CAUCIÓN ADMINISTRATIVO
HOJA NO. 4

Con presentar una fotocopia o el original de esta Solicitud, autorizo:

1. A La compañía para que pueda corroborar la veracidad de toda la información por cualquier medio legal, incluyendo la lectura del dispositivo incorporado en mi documento personal de identificación.

La tramitación de esta solicitud no implica la aceptación del riesgo por parte de Aseguradora Rural, S.A.

Guatemala, _____ de _____ de _____

FIRMA DEL SOLICITANTE

Agencia	Código Colaborador	Iniciales Colaborador	Firma

Código Agente o Intermediario	Nombre del Agente o Intermediario	Firma