



DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR			
Nombre Completo:		Cédula/Pasaporte:	
País de nacimiento:	Nacionalidad:	País de residencia:	
Teléfono casa:	Teléfono oficina:	Celular:	Correo electrónico:
Profesión/Ocupación:		Detalle actividad comercial:	
Dirección Física:			
Corregimiento:	Provincia:	Ciudad:	
Indique si ha sido objeto de investigación, indagación o condena por actividades ilícitas, o delitos de lavado o blanqueo de dinero o financiamiento de terrorismo. En caso afirmativo, explique. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
PERSONA EXPUESTA POLITICAMENTE			
¿Es Usted una persona expuesta políticamente?, ¿O familiar cercano?, ¿O Estrecho colaborador? De ser afirmativa la respuesta, indicarnos el nombre y cargo de la persona PEP con la cual se encuentra relacionado: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Nombre: _____ Cargo _____			
REFERENCIA COMERCIAL			
Nombre:	Contacto:	Teléfono:	
Declaro bajo juramento: Que la información consignada es verdadera y exacta. Las operaciones a efectuar tienen un origen y un propósito lícito, en los términos, leyes y regulaciones vigentes en materia de prevención del Lavado de Activos y de Financiamiento del Terrorismo de las cuales tengo pleno conocimiento. Así mismo, me adhiero total y completamente a las políticas en materia de prevención de Lavado de Activos y Financiamiento de Terrorismo adoptadas por Aliado Seguros, S.A. de acuerdo con las normas emitidas por la Superintendencia de Seguros y Reaseguros en Panamá. Doy mi consentimiento y autorizo Aliado Seguros, S.A. a solicitar a cualquier agentes o entidades captadoras de información de crédito, toda la información que se estime conveniente sobre mi historial de crédito sin limitar las obligaciones, operaciones o transacciones comerciales que mantengo o llegue a mantener con cualquier agente económico. Igualmente libero de toda responsabilidad Aliado Seguros S.A., por cualquier consecuencia directa o indirecta que se pueda sobrevenir como resultado de la presente autorización.			
Firma del proveedor:		Fecha:	
<i>Nacionales: incluir copia de cédula de identidad personal Extranjeros: incluir copia de pasaporte</i>			