

Registro de Intermediario

Categoría del Intermediario:

Agente Exclusivo
 Corredor
 Sociedad de Corretaje

I. DATOS DEL INTERMEDIARIO

Datos de Identificación: Persona Natural / Representante Legal

| | | | | |
|--|--|--|---------------------|-------------------|
| Identificación (C.I. o Pasaporte): <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> P N°: | Primer Nombre: | Segundo Nombre: | Primer Apellido: | Segundo Apellido: |
| RIF: | Fecha de Nacimiento: / / | Nacionalidad: | | |
| Actividad Económica: <input type="checkbox"/> Societario <input type="checkbox"/> Dependiente <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Comerciante | Profesión: | | Oficio (Ocupación): | |
| Área o Ramo: | Relación laboral con Organización Sin Fines de Lucro (OSFL): <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No Indique cargo: | | | |
| | | Ingreso Anual en USD (Calcular a la Tasa de Cambio publicada por el BCV): <input type="checkbox"/> Menos de 5.000 <input type="checkbox"/> 5.001 a 15.000 <input type="checkbox"/> 15.001 a 30.000 <input type="checkbox"/> Más de 30.001 | | |

Datos de Identificación: Persona Jurídica (sólo si aplica)

| | |
|---|--|
| Razón Social: | RIF: |
| Es Organización Sin Fines de Lucro: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No Especifique: | Tipo de Empresa: <input type="checkbox"/> Privada <input type="checkbox"/> Pública |
| Actividad Económica: <input type="checkbox"/> Industrial <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Actividad Profesional | Ingreso Anual en USD (Calcular a la Tasa de Cambio publicada por el BCV): <input type="checkbox"/> Menos de 15.000 <input type="checkbox"/> 15.001 a 45.000 <input type="checkbox"/> 45.001 a 90.000 <input type="checkbox"/> Más de 90.001 |
| Productos o Servicios que ofrece: | |
| Patrimonio (en \$.): <input type="checkbox"/> Menos 45.000 <input type="checkbox"/> 45.001 a 90.000 <input type="checkbox"/> 90.001 a 140.000 <input type="checkbox"/> Más de 140.001 | |

Persona Expuesta Políticamente (PEP): Es (PEP) Tiene parentesco con (PEP) Es asociado cercano de (PEP)

| | | | |
|-------------------------|---------|------------|---------------------------------|
| Cargo | Ente: | País: | Identificación del relacionado: |
| Dirección del Domicilio | | | |
| País: | Estado: | Dirección: | |

II. OTRAS COMPAÑÍAS ASEGURADORA PARA LAS CUALES TRABAJA

| Nombre de la Compañía: | Fecha de Ingreso: | Teléfonos: |
|------------------------|-------------------|------------|
| | | |
| | | |
| | | |

III. PORCENTAJE DE COMPOSICIÓN DE CARTERA

| Personas | Patrimoniales | Fianzas | Automóvil | Salud |
|----------|---------------|---------|-----------|-------|
| | | | | |

IV. REFERENCIAS PERSONALES (APLICA PARA PERSONA NATURAL)

| N° | Nombre y Apellido: | Profesión/Oficio: | Teléfonos: | Chequeo referencia: |
|----|--------------------|-------------------|------------|---------------------|
| | | | | |
| | | | | |

V. INFORMACIÓN CUENTAS BANCARIAS PARA DOMILIAR PAGOS DE COMISIONES

Indique el (los) código (s) Cuenta (s) Cliente (s) que poseen en Banesco Banco Universal u otros Bancos

| Banco | Tipo de Cuenta | Código de Cuenta |
|-------|----------------|------------------|
| | | |
| | | |

VI. DECLARACIONES

El Intermediario Declara:

- A.** Que, ha leído cuidadosa y totalmente todas las preguntas y respuestas consignadas en el presente cuestionario y que la información que se da en este documento es fiel y exacta.
- B.** Da fe que el dinero utilizado para el pago de la Prima, proviene de una fuente lícita y, por lo tanto, no tiene relación alguna con dinero, capitales, bienes, haberes, valores o títulos producto de las actividades o acciones derivadas de operaciones ilícitas previstas en las Normas sobre Administración de Riesgos de Legitimación de Capitales, Financiamiento de la Proliferación de Armas de Destrucción Masiva y Otros Ilícitos.
- C.** Que, el correo electrónico suministrado me pertenece e identifica plenamente, por lo que autorizo expresamente a Banesco Seguros, C.A., para enviarme todos los documentos que forman parte del contrato y cualquier comunicación pertinente por este medio.
- D.** Se comprometo a contribuir con Banesco Seguros, C.A., a actualizar la información susceptible de vencimiento contenida en su expediente y suministrarla en formato digital. Asimismo, se comprometo en suministrar las declaraciones exigidas según el marco normativo del sector en el cual desarrolla su actividad comercial para la cual se encuentra autorizado, esencialmente las relativas a la materia de Administración de Riesgos de Legitimación de Capitales, Financiamiento de la Proliferación de Armas de Destrucción Masiva y Otros Ilícitos.

Lugar y Fecha

Firma del Intermediario

Nota: Esta planilla de registro puede ser llenada en formato digital y recibida por medios electrónico, y está dará la validez en cuanto a la firma y aceptación del registro en su condición de intermediario y será garantía de aceptación por el correo registrado por el intermediario