



Esta solicitud debe ser llenada con letra legible o preferiblemente a computadora, sin tachones, en forma completa, amplia y exacta, de lo contrario, podrá ser rechazada.  
This application must be completed in legible handwriting or preferably on a computer, without crossed out, in complete form, comprehensive and accurate, otherwise it may be rejected.

## PERSONA QUE COMPLETA EL FORMULARIO/PERSON THAT COMPLETE THE FORM

Contratante/Contractor     Asegurado/Insured     Intermediario/Intermediary     Tercero/Third     Beneficiario/Beneficiary

## DATOS GENERALES DE LA SOCIEDAD/GENERAL INFORMATION OF THE COMPANY

Razón Social/Company Name:		Razón Comercial/Commercial Name:	
R.U.C.:	País de Constitución Country of Constitution:	Fecha de Constitución Date of Constitution:	
País donde opera Country where it operates:		Actividad a la que se dedica Activity to which it dedicated:	
Dirección Física: (País, Provincia, Barrio, Calle, Casa o Edificio) Physical Address: (Country, Province, Neighborhood, Street, House or Building)			
Teléfono/Telephone:		E-mail:	Sitio Web/Website:
Lugar (es) donde tributa por sus ingresos (país) Place (s) where you pay taxes on your income:		No. NIT/RUC/TIN/RIF:	

## INTEGRANTES DE LA PERSONA JURÍDICA/MEMBERS OF THE LEGAL PERSON

Cargo/Position	Nombre/Name	Cédula o Pasaporte ID or Passport	Nacionalidad Nationality	Fecha de Nacimiento Date of Birth	Dirección/Address
Presidente/President					
Secretario/Secretary					
Tesorero/Treasurer					
Director					
Director					
Director					
Representante Legal Legal Representative/ Apoderado Registrado Registered Attorney-In-Fact/ Administrador Administrator					

### Accionistas, beneficiarios y/o propietarios reales. Shareholders, beneficiaries and/or real owners.

Indique los nombres de los principales socios de la empresa y su % de participación accionaria./Indicate the names of the main partners of the company and their % shareholding.  
Solamente aquellos que posean 10% o más de participación en el capital social de la empresa./Only those who own 10% or more of participation in the company's capital stock.

Nombre/Name	Nacionalidad/Nationality	Cédula o Pasaporte ID or Passport	Porcentaje Accionario Share Percentage

### Agente Residente/Resident Agent

Nombre Completo/Full Name:	Dirección/Address:
----------------------------	--------------------

## PERFIL FINANCIERO DE PERSONA JURÍDICA/FINANCIAL PROFILE OF LEGAL PERSON

Favor indicar el rango en dólares americanos/balboas al que corresponde su "ingreso" anual aproximado./Please indicate the range in USD/balboa to which your approximate annual "income" corresponds.

Menos de 50 mil  
Less than 50 thousand     50 a 250 mil  
50 to 250 thousand     250 a 500 mil  
250 to 500 thousand     500 mil a 3 millones  
500 thousand to 3 million     3 a 5 millones  
3 to 5 million     5 a 10 millones  
5 to 10 million     Más de 10 millones  
More than 10 million

Indique si algún accionista, director, dignatario, representante legal, apoderado o la persona jurídica que representa, son o han sido objeto de investigación, indagación o condena por actividades ilícitas, o delitos de lavado o blanqueo de capitales o financiamiento de terrorismo. En caso de afirmativo, explique./Indicate if any shareholder, director, dignitary, legal representative, attorney-in-fact or the legal person that represent, are or have been subject to investigation, inquiry or conviction for illegal activities, or crimes of money laundering or financing of terrorism. If yes, please explain:    Si/Yes     No

## PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE (PEP)/POLITICALLY EXPOSED PERSON (PEP)

¿Alguno de los miembros de esta sociedad (directores, dignatarios, representante legal, apoderado, socios, accionistas o beneficiarios finales) se encuentra dentro de la siguiente clasificación?:  
Are any of the members of this company (directors, dignitaries, legal representative, attorney-in-fact, partners, shareholders or final beneficiaries) within the following classification?:

¿Es usted una persona expuesta políticamente (PEP)? Are you a politically exposed person (PEP)?	Si/Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	En caso de afirmativo, explique./If yes, please explain: Cargo actual o anterior./Current or previous position: _____
¿Es usted un Familiar <sup>2</sup> o estrecho colaborador <sup>3</sup> PEP? Are you a family member <sup>2</sup> or close collaborator <sup>3</sup> PEP?	Si/Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	En caso de afirmativo, explique./If yes, please explain: Nombre del PEP./Name of the PEP: _____ Cargo del PEP./Position of the PEP: _____ Relación con el PEP./Position of the PEP: _____

"Yo, como firmante, otorgo mi consentimiento para que cuando sea necesario y requerido, las partes de la relación contractual, puedan acceder, usar, compartir, tratar y/o custodiar mis datos personales y sensibles, incluyendo imágenes de mis documentos de identidad personal, para los propósitos relacionados a temas de las actividades comerciales y servicios financieros, por lo cual, acepto y reconozco que todos mis datos personales están amparados por los derechos ARCO (Acceso, Rectificación, Cancelación, Oposición y/o Portabilidad) en cumplimiento con la Ley de Seguros vigente a la Ley de Protección de Datos Personales y con su Reglamento vigente en la República de Panamá."

"I, as a signatory, give my consent so that when is necessary and required, the parties of the contractual relationship, can access, use, share, process and/or safeguard my personal and sensitive data, including images of my personal identity documents, for the purposes related to issues of commercial activities and financial services, therefore, I accept and acknowledge that all my personal data are protected by ARCO rights (Access, Rectification, Cancellation, Opposition and/or Portability) in compliance with the current Insurance Law with the Personal Data Protection Law and with its Regulations in force in the Republic of Panama."

**El firmante en su calidad de apoderado legal o Rep. Legal declara bajo gravedad de juramento que toda la información brindada es veraz tanto para su persona, la persona jurídica que representa y sus directores, dignatario y accionistas y/o beneficiarios finales.**

**The signatory in his capacity as attorney-in-fact or Legal Representative declares under oath that all the information provided is true both for himself, the legal entity he represents and its directors, dignitaries and shareholders and/or final beneficiaries.**

Nombre y Cargo/Name and Position

Firma/Signature

Fecha/Date

<sup>1</sup> Quien en los últimos dos años desempeñó o ha desempeñado funciones públicas destacadas a nivel nacional o en el extranjero (ej.: jefe de estado o gobierno, políticos, funcionarios gubernamentales, judiciales o militares de alta jerarquía, altos ejecutivos de empresas estatales, funcionarios importantes de partidos políticos.

<sup>1</sup> Who in the last two years held or has held outstanding public functions at national level or abroad (example: head of state or government, politicians, high-ranking government, judicial or military officials, senior executives of state-owned companies, important officials of political parties).

<sup>2</sup> Únicamente el cónyuge, los padres, los hermanos y los hijos de una Persona Expuesta Políticamente.

<sup>2</sup> Only the spouse, parents, siblings and children of a Politically Exposed Person.

<sup>3</sup> Persona conocida por su íntima relación con respecto a la persona expuesta políticamente, esto incluye a quienes están en posición de realizar transacciones financieras, comerciales o de cualquier naturaleza, ya sean locales e internacionales, en nombre de la persona expuesta políticamente.

<sup>3</sup> Person known by their intimate relationship with the politically exposed person, this includes those who are in a position to carry out financial, commercial or transactions of any nature, whether local or international, on behalf of the politically exposed person.

**Favor adjuntar los siguientes documentos:/Please attach the following documents:**

1. Copia de cédula o pasaporte del Representante Legal o Apoderado (legible y vigente). / 1. Copy of ID or passport of the Legal Representative or Attorney-In-Fact (legible and current).

2. Copia del Certificado del Registro Público. / 2. Copy of the Public Registry Certificate.

3. Aviso de Operación (si aplica). / 3. Operation Notice (if applicable).

4. Cualquier otro documento que la Compañía de Seguros solicite. / 4. Any other document that the Insurance Company request.

Regulado y Supervisado por la Superintendencia de Seguros y Reaseguros de Panamá./Regulated and Supervised by the Superintendency of Insurance and Reinsurance of Panama.