

## FORMULARIO DE IDENTIFICACION DE CLIENTES (personas físicas)

Panal Compañía de Seguros Generales S.A. Propiedad Cooperativa  
Avda. Guido Boggiani N° 5579 c/ Prócer Argüello. Tel.: (021) 439 1000 (R.A.) Asunción - Paraguay

Nombres y Apellidos:

Tipo de documento: Cédula de identidad  RUC  Pasaporte  Número de documento:

### ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL

Empresa / Empleador:	Rubro de la empresa:
Dirección:	Cargo/Ocupación/Profesión:
Periodo en el cargo:	Facturación mensual/anual aprox.:

### ACTIVIDAD ADICIONAL A SU ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL

Actividades económicas adicionales:

### DECLARACIÓN JURADA DE PERSONA EXPUESTA POLITICAMENTE (PEP)

PEP es una persona nacional o extranjera que ostenta o ha ostentado funciones públicas destacadas en los últimos dos años. Incluye asimismo a los cónyuges y familiares en línea ascendiente, descendiente o colateral hasta el segundo grado de consanguinidad o afinidad.

¿Desempeña o ha desempeñado un cargo público, calificado como Pep's, en los últimos dos años? SI  NO

En caso afirmativo, indique; Institución:

Cargo:

¿Tiene usted vínculo con un PEP que desempeña o ha desempeñado algún cargo público en los últimos dos años? SI  NO

Cónyuge  Padres  Hermanos  Otros

En caso afirmativo, indique; Periodo:

¿Es usted socio/accionista de una empresa donde un PEPS administra más del 10% de las cuotas/participación accionaria?

SI  NO

En caso afirmativo, indique; Institución:

### DECLARACIÓN JURADA DE ORIGEN DE INSTRUMENTOS DE PAGO

Declaro que los fondos a ser utilizados para el pago de prima, provendrán de una fuente lícita y no tiene relación alguna con dinero, capitales, bienes, haberes, valores o títulos, producto de las actividades a las que se refiere la Ley N° 1015/97 y sus modificaciones «que se previene y reprime los actos ilícitos destinados a la legitimación de dinero o bienes», en concordancia con la Resolución 71/2019 de la SEPRELAD y demás leyes vigentes y concordantes en la materia. Adquiriré el producto de Panal Seguros con ingresos provenientes de:

- Ingresos/Ahorros producto de la actividad laboral o comercial u otra actividad lícita.
- Venta de bienes muebles o inmuebles.
- Herencia, legado o donación.
- Otros.

Autorizo a corroborar la veracidad de mis datos personales proveídos, solo y exclusivamente; nombre y apellido, documento de identidad, teléfono y domicilio particular y laboral si corresponde.

Firma del Asegurado: \_\_\_\_\_

Aclaración: \_\_\_\_\_

N° C.I.: \_\_\_\_\_