

ACTUALIZACIÓN DE DATOS - PERSONA JURIDICA

A) Datos Generales del Representante Legal			
Nombres:	Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Apellido de Casada:
Dirección Completa de Residencia:			
Departamento:	Municipio:	Ciudad:	Colonia:
Bloque:	No. de casa:	Calle:	Avenida:
Otras referencias o señas:			
Teléfono fijo:	Celular:	No. Fax	Otro teléfono:
Correo electrónico:			
Profesión, Ocupación, Oficio u Actividad Económica:			

B) Información financiera del Representante Legal	
Especifique su fuente de Ingresos:	
A cuantos Salarios mínimos equivale su ingreso Mensual? (Actividad Principal):	¿Recibe ingresos diferentes a su actividad principal? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
De 0 – 3 <input type="checkbox"/>	Si su respuesta es SI detalle: Fuente de ingreso: _____ Valor mensual estimado: _____
De 4 – 6 <input type="checkbox"/>	
De 7 – 10 <input type="checkbox"/>	
De 11-20 <input type="checkbox"/>	
De 21-50 <input type="checkbox"/>	
50 en adelante <input type="checkbox"/>	¿Realiza transacciones en moneda extranjera? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Tipo de Moneda: Dólar <input type="checkbox"/> Euro <input type="checkbox"/> Otra _____

C) Datos Generales de la Empresa

RAZON O DENOMINACION SOCIAL	NOMBRE COMERCIAL	FECHA DE CONSTITUCION
		DÍA MES AÑO

Dirección Completa de la Empresa.

Departamento:	Municipio:	Ciudad:	Colonia / Barrio:
Bloque No:	Edificio:	Calle:	Avenida:
Teléfono No:	Fax No:	Otros teléfonos:	
Correo Electrónico:		Sitio WEB:	
Otras Referencias o Señas:			
¿Tiene su empresa oficinas en otros departamentos o en el extranjero? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		¿Dónde? (Anexe detalle en caso de ser necesario)	

¿La Empresa previene y controla el Lavado de Activos y Financiamiento al Terrorismo?

SI NO

Si su respuesta es afirmativa, como lo hace? ; Seminarios Capacitaciones Charlas Trifolios

Otros _____

Información de accionistas (25% de participación) cantidad de accionistas (este debe detallar sus dueños hasta llegar al beneficiario final):

Nombre Completo y/o Razón Social	No. de Identificación	% de Participación Accionaria	Origen de los Fondos	¿Es un PEP? SI / NO

*En caso de los accionistas sea otra Persona Jurídica reportar la **totalidad accionaria en una hoja adicional**, hasta llegar a la Persona Natural*

En caso de que su respuesta sea afirmativa como PEP el socio deberá completar el formulario de identificación y vinculación para personas expuestas políticamente (nacionales y extranjeros)

Favor indicarnos los miembros que forman parte de la junta directiva y/o consejo de administración (control de la sociedad)

Nombre Completo	Tipo de Identificación	No. De Identificación	¿Es un PEP? / NO	SI

En caso de que su respuesta sea afirmativa como PEP, el miembro de Junta Directiva deberá completar el formulario de identificación y vinculación para personas expuestas políticamente (nacionales y extranjeros).

Especifique la procedencia de los fondos para el pago de la prima del seguro:

Información Financiera del Contratante (marque con una X los valores que correspondan)

Ingresos y egresos	Total ingresos anuales	Total egresos anuales	Activos y Pasivos (Lps.)	Total Activos	Total Pasivos
No tiene	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	No tiene	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Menos de L.500,000.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Menos de L.500,000.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L.500,000.00 a un Millon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	L.500,000 a un Millon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

L. 1 Millon a L.5 Millones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 Millon a 5 Millones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L.5 Millones a L.10 Millones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	L.5 Millones a 10 Millones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10 Millones a L.25 Millones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	L.10 Millones a L.25 Millones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L.25 Millones a L.50 Millones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	L.25 Millones a L.50 Millones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L. 50 Millones a L.100 Millonres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	L.50 Millones a L.100 Millones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Más de L.100 Millones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Más de L.100 Millones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Referencias Bancarias o Comerciales del Contratante

Denominacion Social	Nombre Comercial	Número RTN

Detalle dos (2) proveedores

Denominacion Social	Nombre Comercial	Número RTN

D) Declaración y origen de fondos y aceptación de cláusula.

Declaro expresamente que:

1. Tanto mi actividad, profesión u oficio es lícita y la ejerzo dentro de los marcos legales y los recursos que poseo no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el código penal hondureño.

2. La información que he suministrado en la solicitud y en este documento es veraz y verificable y me obligo a actualizarla Periódicamente

COMO CONSTANCIA DE HABER LEIDO, ENTENDIDO Y ACEPTADO LO ANTERIOR, DECLARO QUE LA INFORMACION QUE HE SUMINISTRADO ES EXACTA EN TODAS SUS PARTES Y FIRMO EL PRESENTE DOCUMENTO.

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL y SELLO DE LA EMPRESA