

El propósito de este formulario es obtener información sobre la estructura y propiedad de las sociedades u otras estructuras jurídicas, en cumplimiento con lo dispuesto en la Ley 23 del 27 de Abril de 2015.

El suscrito a saber, _____ con documento de identidad No. _____ en calidad de Representante Legal de la sociedad denominada _____ debidamente inscrita en (País) _____ y cuyo número de registro (R.U.C. o equivalente) es _____, (en lo sucesivo a la "Sociedad") declaro que:

1. Los accionistas y/o beneficiarios finales ¹ de la misma, cuya participación es mayor o igual al 10%:				
Nombre Completo	Núm. de Identificación	Nacionalidad	País de Residencia	Porcentaje

En caso de que las personas arriba detalladas correspondan a Personas Jurídicas, favor detallar todas las personas naturales que son beneficiarios finales con participación mayor o igual al 10%:

Nombre Completo	Núm. de Identificación	Nacionalidad	País de Residencia	Porcentaje

2. Declaración - Preguntas Adicionales				
1. ¿La Sociedad cotiza en la Bolsa de Valores? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí, en caso afirmativo, favor indicar:				
Nombre de la Bolsa:			País:	
2. ¿Alguno de los socios/beneficiarios finales posee nacionalidad/ciudadanía/residencia de los Estados Unidos? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí, en caso afirmativo, favor indicar nombre del Socio/Beneficiario final:				
3. ¿La Sociedad está relacionada con una Persona Expuesta Políticamente ² , con un familiar cercano ³ , con un estrecho colaborador de ésta ⁴ ? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí, en caso afirmativo, favor indicar nombre del Socio/Beneficiario final:				
<input type="checkbox"/> PEP	<input type="checkbox"/> Familiar cercano de PEP	<input type="checkbox"/> Estrecho colaborador de PEP	En caso de ser Familiar Cercano o Estrecho Colaborador:	
Nombre del PEP:			Cargo:	
3. Declaro que:				
– Conozco el carácter de declaración jurada de la información aquí brindada, por lo que declaro bajo juramento que la misma se corresponde con la realidad de los hechos, asumiendo las responsabilidades legales por toda falsedad, omisión o declaración inexacta.				
– Entiendo que tengo la obligación de informar a la Compañía cualquier cambio de circunstancias/detalles en la información proporcionada en la presente declaración, dentro de los 30 días posteriores al cambio.				

"Yo, como firmante, otorgo mi consentimiento a ASSA Compañía de Seguros, S.A., sus Filiales, Subsidiarias, Grupo Económico, Socios Comerciales, Canales de Comercialización, Reaseguradoras y Empresas de Seguros ("ASSA") para que cuando sea necesario y requerido por ellas puedan acceder, usar, compartir, manejar, tratar y/o custodiar mis datos personales y sensibles, incluyendo pero sin limitarse a fotos o imágenes de mi documento de identidad cedula, pasaporte, carnet migratorio, licencia de conducir, credenciales y/o cualquier otro documento, dato, información para los propósitos y alcances específicos relacionados a temas de las actividades comerciales y servicios financieros, incluyendo los de seguros y reaseguros producto de la gestión, afiliación, cotización, negociación, suscripción, contratación, comercialización, reclamos, pagos por cualquier índole y/o devoluciones de primas o comisiones de las Pólizas de Seguros, por lo cual, acepto y reconozco que todos mis datos personales, sensibles, documentos, información y/o formularios están amparados por los derechos ARCO (Acceso, Rectificación, Cancelación, Oposición y/o Portabilidad) y que pueden ser solicitados o ejercidos ante ASSA directamente en cualquier momento, en cumplimiento con la Ley de Seguros vigente junto a la Ley de Protección de Datos Personales y con su Reglamento vigente en la República de Panamá."

Firma del Representante Legal: _____ Fecha: _____
Nota: Adjuntar copia del documento de identificación (cédula/pasaporte) de quien firma.

¹ Se considera beneficiario final de una entidad la persona o personas naturales que posee, controla o ejerce influencia significativa sobre la relación de cuenta, relación contractual o de negocios o la persona natural en cuyo nombre o beneficio se realiza una transacción, lo cual incluye también a las personas naturales que ejercen control final sobre una persona jurídica, fideicomisos y otras estructuras jurídicas.

² Personas nacionales o extranjeras que cumplen funciones públicas destacadas de alto nivel o con mando y jurisdicción en un Estado, como (pero sin limitarse), los jefes de Estados o de un gobierno, los políticos de alto perfil, los funcionarios gubernamentales, judiciales o militares de alta jerarquía, los altos ejecutivos de empresas o corporaciones estatales, los funcionarios públicos que ocupen cargos de elección popular, entre otros que ejerzan la toma de decisiones en las entidades públicas; personas que cumplen o a quienes se les han confiado funciones importantes por una organización internacional, como los miembros de la alta gerencia, es decir, directores, subdirectores y miembros de la junta directiva o funciones equivalentes. Será considerado PEP hasta por un período de dos (2) años posterior al cese de las funciones del cargo.

³ Únicamente el cónyuge, los padres, los hermanos y los hijos de una Persona Expuestas Políticamente.

⁴ 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.