

CONOZCA A SU CLIENTE – FUNDACIONES



A. DATOS GENERALES				
Nombre y número de la Fundación:			Fecha y Número de registro de la Fundación	
Tipo de Fundación:				
Patrimonio/ Activos de la Fundación:				
Objeto/ Fines de la Fundación:				
B. DATOS DEL (LOS) FUNDADOR(ES)				
PERSONA NATURAL				
Nombres y Apellidos:		Nro. de Cédula: Nro. de Pasaporte:	Nacionalidad:	
Nombres y Apellidos:		Nro. de Cédula: Nro. de Pasaporte:	Nacionalidad:	
Nombres y Apellidos:		Nro. de Cédula: Nro. de Pasaporte:	Nacionalidad:	
Nota aclaratoria: Todos los Fundadores deberán completar el formulario de solicitud de persona natural.				
PERSONA JURÍDICA				
Nombres y Apellidos:			RUC:	
Nombres y Apellidos:			RUC:	
Nota aclaratoria: Todos los Fundadores deberán completar el formulario de solicitud de persona jurídica y beneficiario final.				
C. BENEFICIARIOS DE LA FUNDACIÓN (Nota aclaratoria: Todos los beneficiarios deberán completar el formulario de persona natural o de persona jurídica, con excepción de las secciones correspondientes al Perfil Financiero)				
<input type="checkbox"/> Pers. Natural <input type="checkbox"/> Pers. Jurídica	Nombres y Apellidos/Razón Social:	Nro. de Cédula o Pasaporte / RUC/NIT/TIN/RIF:	Nacionalidad:	%:
<input type="checkbox"/> Pers. Natural <input type="checkbox"/> Pers. Jurídica	Nombres y Apellidos/Razón Social:	Nro. de Cédula o Pasaporte / RUC/NIT/TIN/RIF:	Nacionalidad:	%:
<input type="checkbox"/> Pers. Natural <input type="checkbox"/> Pers. Jurídica	Nombres y Apellidos/Razón Social:	Nro. de Cédula o Pasaporte / RUC/NIT/TIN/RIF:	Nacionalidad:	%:
<input type="checkbox"/> Pers. Natural <input type="checkbox"/> Pers. Jurídica	Nombres y Apellidos/Razón Social:	Nro. de Cédula o Pasaporte / RUC/NIT/TIN/RIF:	Nacionalidad:	%:
D. PROTECTOR (ES) (Nota aclaratoria: Todos los protectores deberán completar el formulario de persona natural o de persona jurídica, incluyendo el beneficiario final)				
<input type="checkbox"/> Pers. Natural <input type="checkbox"/> Pers. Jurídica	Nombres y Apellidos/Razón Social:	Nro. de Cédula o Pasaporte / RUC/NIT/TIN/RIF:	Nacionalidad:	Observaciones:
<input type="checkbox"/> Pers. Natural <input type="checkbox"/> Pers. Jurídica	Nombres y Apellidos/Razón Social:	Nro. de Cédula o Pasaporte / RUC/NIT/TIN/RIF:	Nacionalidad:	%: Observaciones:

E. DATOS DEL CONSEJO FUNDACIONAL (Nota aclaratoria: Los miembros del Consejo Fundacional deberán completar el formulario de persona natural o de persona jurídica, incluyendo el beneficiario final)

PERSONA NATURAL

<input type="checkbox"/> Pers. Natural <input type="checkbox"/> Pers. Jurídica	Nombres y Apellidos/Razón Social:	Nro. de Cédula: Pasaporte: RUC/NIT/TIN/RIF:	Nacionalidad:	Cargo que ocupa:
<input type="checkbox"/> Pers. Natural <input type="checkbox"/> Pers. Jurídica	Nombres y Apellidos/Razón Social:	Nro. de Cédula: Pasaporte: RUC/NIT/TIN/RIF:	Nacionalidad:	Cargo que ocupa:
<input type="checkbox"/> Pers. Natural <input type="checkbox"/> Pers. Jurídica	Nombres y Apellidos/Razón Social:	Nro. de Cédula: Pasaporte: RUC/NIT/TIN/RIF:	Nacionalidad:	Cargo que ocupa:

Nombre: _____ Firma: _____ Fecha: _____

Favor adjuntar los siguientes documentos: 1. Copia de cédula o pasaporte (legible y vigente). 2. Cualquier otro documento que la Compañía de Seguros solicite.
Regulado y Supervisado por la Superintendencia de Seguros y Reaseguros de Panamá.