

FORMULARIO PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE (PEP's)

Lugar:	Agencia:	Fecha:
Nombre Completo:		
Número de Identificación:		
Persona Expuesta Políticamente		
Desempeña o ha desempeñado un cargo público relevante: Si: <input type="checkbox"/> No: <input type="checkbox"/> Nacional: <input type="checkbox"/> Extranjero: <input type="checkbox"/>		
Nombre de la institución pública donde desempeña o ha desempeñado un cargo público relevante:		
Puesto que desempeña o ha desempeñado:		
Periodo del Cargo:		
Fuente principal de ingresos:		
Fuente secundaria de ingresos (si aplica):		

Información Adicional (Parentesco: Conyugue, Hijos, Padres, Hermanos, Abuelos, Nietos, Suegros, Cuñados, Yerno, Nuera)

N.	Nombre completo	Vínculo	Nacionalidad
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

En caso de que exista una Empresa donde mantenga el 10% o más de participación en Capital Social de una Sociedad Mercantil o membresía en una Asociación Civil, mencione el Cargo o Puesto que ejerce dentro de la misma.

Indicar Puestos o Cargos: Presidente, Vicepresidente, Director, Gerente General, Gerente de Finanzas, Gerente de Contabilidad, Tesorería.

Nombre de la empresa	Puesto o Cargo que desempeña	RTN/RUC	Porcentaje de Participación	País	Giro de negocio

Observaciones o comentarios adicionales (En caso de que su empresa posea del 10% o más, en Acciones o Aportaciones en otra empresa nacional o extranjera) **Si Aplica.**

Parentesco con una Persona Expuesta Políticamente

¿Tiene parentesco con una Persona Expuesta Políticamente (PEP)? Si No:

Si su respuesta es positiva, indicar lo siguiente: Nacional Extranjero:

Indicar parentesco: Padre Madre Hijo Hermano Conyugue

Otros (especifique):

Nombre Completo de la persona que desempeña o ha desempeñado el cargo Público relevante:

Nombre de la Institución pública donde desempeña o ha desempeñado el cargo Público relevante:

Puesto que desempeña o ha desempeñado:

Periodo en el cargo:

Asociado a una Persona Expuesta Políticamente

¿Es asociado cercano a una Persona Expuesta Políticamente (PEP)? Si No:

Si su respuesta es positiva, indicar lo siguiente: Nacional Extranjero:

Indicar motivo: Profesionales Legales Políticos Comerciales Negocios

Otros, especifique:

Nombre Completo de la persona que desempeña o ha desempeñado el cargo Público relevante:

Nombre de la Institución pública donde desempeña o ha desempeñado el cargo Público relevante:

Puesto que desempeña o ha desempeñado:

Periodo en el cargo:

El presente documento certifica que la información ha sido revisada y otorgada por el cliente. Aseguradora Rural Honduras S.A. queda facultado a utilizar y se compromete a guardar la debida reserva, confidencialidad y contenido de la misma, en conformidad a la legislación aplicable.

Firma Oficial de Negocios

Firma Cliente

Firma Autorizada