Superintendencia de Bancos

Intendencia de Verificación Especial -IVE-

Formulario para Registro de Inicio de Relaciones para seguros por prima menor a US$ 2,500.00 o su equivalente en moneda nacional.

Datos de la Persona Obligada

Razón Social: _____ Nombre Comercial: _____

Código IVE: _____

Período: del [ ] al [ ]

Formulario IVE-ASR-27

Formulario para Registros de Inicio de Relaciones

a) FECHA	b) INFORMACIÓN DEL PRODUCTO O SERVICIO					c) INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE					
a.1 Fecha Inicio de Relaciones	b.1 Tipo de Producto o Servicio	b.2 Tipo de Moneda de la prima	b.3 Monto de la prima	b.4 Número de póliza de seguro	b.5 Monto de la suma asegurada	c.1 Tipo de Persona	c.2 Número de Identificación Tributaria -NIT-	c.3 Tipo de Documento de Identificación	c.4 Número de identificación	c.5 Nacionalidad	c.6 Fecha de nacimiento o constitución

c) INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE (Continuación)											d) DIRECCIÓN DEL SOLICITANTE			
c.7 Primer apellido	c.8 Segundo apellido	c.9 Apellido de casada	c.10 Primer nombre	c.11 Segundo Nombre	c.12 Otros nombres	c.13 Nombre Persona Jurídica	c.14 Actividad Económica o profesión u oficio	c.15 Es Persona Expuesta Políticamente	c.16 Actúa en nombre propio	c.17 Número de teléfono (línea fija o teléfono móvil)	d.1 Detalle	d.2 Zona	d.3 Municipio	d.4 Departamento