

**SOLICITUD DE INFORMACIÓN DE CLIENTE  
(JURÍDICO)**

Fecha Inicio Relación:

lunes 2 de marzo de 2020

Razón o Denominación Social:

\_\_\_\_\_

NIT: \_\_\_\_\_

Fecha de constitución.:

\_\_\_\_\_

Nacionalidad:

\_\_\_\_\_

Tels.:

\_\_\_\_\_

Correo electrónico:

\_\_\_\_\_

Actividad económica (giro principal del  
negocio).

\_\_\_\_\_

Dirección Fiscal:

\_\_\_\_\_

Departamento:

Municipio:

Dirección cobro y  
correspondencia:

\_\_\_\_\_

**Datos del Representante Legal**

\_\_\_\_\_

Nombres

\_\_\_\_\_

Apellidos

Tipo de Doc.:  DPI

Pasaporte

No. Doc.:

\_\_\_\_\_

El Representante Legal de la entidad actúa en nombre propio.

SI

NO

El Representante legal es Persona Expuesta Políticamente, familiar o asociado (PEP):

SI

NO

**Únicamente para pólizas de caución (fianzas) ante gobierno deberán responder las siguientes interrogantes:**

La entidad es Contratista o Proveedor de Estado (CPE)

SI

NO

El representante legal es Contratista o Proveedor del Estado (CPE)

SI

NO

\_\_\_\_\_  
Nombre, firma y código del funcionario de Seguros que  
autoriza la relación con el CPE