

FORMULARIO
PREAUTORIZACIÓN CICAC
PARA CLIENTE FÍSICO



Fecha: XX/XX/XX

Código: SGC-GGO-CUM-P01-F20

Ver: 1.0

Aceptación del cliente para autorizar la consulta, inclusión o actualización de los datos en el Cicac: el artículo 16 bis de la Ley 7786 establece la creación de la base de datos con información de la política Conozca a su cliente de los sujetos obligados, denominada Centro de Información Conozca a su Cliente (Cicac). Se trata de un expediente electrónico que recopila y almacena la información de cada cliente, como insumo básico para la atención de la política conozca a su cliente (PCC). Además, es una herramienta de prevención de los riesgos de lavado de dinero y financiamiento del terrorismo para uso del sistema financiero supervisado. Los sujetos obligados requieren de previo una autorización por parte del cliente para poder consultar la información contenida en el Cicac.

NOMBRE DEL CLIENTE	IDENTIFICACIÓN

Aceptación sobre Cicac: el cliente manifiesta conocer y aceptar en forma expresa, que ha recibido información necesaria y explicación previa por parte de MNK Seguros registrado ante Sugese bajo la licencia A13, respecto al objeto, alcance, funcionamiento, acceso y uso de la información del Centro de Información Conozca a su Cliente (en adelante denominado Cicac). El mismo constituye un expediente electrónico que recopila y almacena la información del cliente como insumo básico para la atención de la política conozca a su cliente, administrado por la Superintendencia General de Entidades Financieras (Sugef). Asimismo, declara entender, que los sujetos obligados, supervisados por las superintendencias adscritas en el Consejo Nacional de Supervisión del Sistema Financiero (Conassif), pueden tener acceso al Cicac, siempre y cuando exista una autorización previa por parte del titular de la información (cliente).

Por lo tanto, en su condición de cliente y titular de la información, ¿está de acuerdo en permitir que su información sea incluida, consultada o actualizada en el Centro de Información Conozca a su Cliente (Cicac), por colaboradores o personeros autorizados de MNK Seguros Compañía Aseguradora S. A, quien actúa como su contraparte en el contrato de seguro a suscribir?:

Sí No En caso negativo, por favor, indicar el motivo: _____

Cliente sin firma digital y reside en el extranjero.

En caso de que acepte, colaboradores o personeros autorizados, se pondrán en contacto posteriormente para formalizar su autorización y consentimiento conforme los requerimientos normativos para la consulta y/o actualización de sus datos en CICAC.

Firma del cliente: _____

Fecha: _____