

## DECLARACIÓN DE ORIGEN LÍCITO DE FONDOS

Yo, \_\_\_\_\_, con cédula de identidad/pasaporte No. \_\_\_\_\_ de manera voluntaria y dando certeza de que todo lo aquí consignado es cierto, realizo la siguiente Declaración de Origen Lícito de Fondos con el propósito de dar cumplimiento a lo señalado en los artículos 20 y 22, del Acuerdo No.3 de 2015, expedido por la Superintendencia de Seguros y Reaseguros de Panamá:

1. Declaro que los fondos para efectuar la transacción, por valor de B/. \_\_\_\_\_, realizada el día \_\_\_\_\_ para la Póliza No. \_\_\_\_\_, proviene de fuentes lícitas y propias detalladas a continuación:  
 Actividad Principal \_\_\_\_\_  
 Otras Fuentes \_\_\_\_\_
2. No realizaré o admitiré que se efectúen depósitos a nombre mío o de la persona que represento, con fondos provenientes de actividades ilícitas, ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas relacionadas con las mismas.
3. Que en mi contra no se adelanta ningún proceso administrativo o judicial en instancias nacionales o internacionales por ninguno de los aspectos anteriores.
4. Eximo a la Compañía Aseguradora de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa o inexacta que yo hubiere proporcionado en este documento o de la violación del mismo.

Bajo gravedad de juramento manifiesto que los datos aquí consignados obedecen a la realidad, por lo que declaro haber leído, entendido y aceptado el presente documento.

\_\_\_\_\_  
Nombre de la persona que realiza la transacción  
(letra Imprenta)

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Fecha

Actuando en nombre propio     En Representación de: \_\_\_\_\_  
Cédula / RUC: \_\_\_\_\_