



## **Aceptación del Cliente para autorizar la gestión, consulta, inclusión o actualización de Datos en el Centro de Información Conozca a su Cliente (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. Además, es una herramienta de prevención de los riesgos de Lavado de Dinero y Financiamiento al 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 (físico o jurídico):

Tipo de documento y Número de identificación o cédula jurídica:

Nombre del Representante legal:

Tipo de documento y Número de identificación del representante legal:

**Aceptación sobre CICAC:** El Cliente, manifiesta conocer y aceptar en forma expresa, que ha recibido información necesaria y explicación previa por parte de \_\_\_\_\_ [incluir empresa intermediaria de seguros o aseguradora que le acredita ante SUGESE], su intermediario de Seguros, respecto al objeto, alcance, funcionamiento, acceso y uso de la información del Centro de Información Conozca a su Cliente (en adelante denominado CICAC).

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, tanto por \_\_\_\_\_ [incluir nombre de la empresa intermediaria] como por parte de **Seguros del Magisterio S.A.**, quien actúa como su contraparte en el contrato de seguro a suscribir?:

Sí  No , en caso negativo favor indicar el motivo:

Cliente sin firma digital y residencia en el extranjero.

Cliente que prefiere no incluir su información en otras bases de datos.

Otros: \_\_\_\_\_.



En caso de que acepte, colaboradores o personeros autorizados tanto de \_\_\_\_\_ [incluir nombre de la empresa intermediaria de seguros] como de **Seguros del Magisterio S.A.**, 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 físico o representante legal

Fecha: