

Formulario

Registro de Proveedores - Persona Jurídica

Fecha:Haga clic aquí para escribir una fecha.				Gerencia que Contrata:			
Tipo de Registro:		☐ Actualización de Datos		☐ Nuevo Proveedor			
Información General del Proveedor							
Razón Social							
Nombre Comercial:							
Detalle la actividad que realiza la empresa							
Años de operar		Teléfono		Fax			
País de Constitución		RUC					
DV	Correo electrónico						
Dirección física:							
Información del Representante Legal de la Sociedad							
Primer nombre		Segundo Nombre		Primer Apellido		Segundo apellido	
Tipo de identificación		Cédula ☐ Pasaporte ☐		Número de identificación			
Fecha de nacimiento		(dd/mm/aaaa)		Género		F ☐ M ☐	
País de residencia		Teléfono		Fax			
Dirección residencial							
Celular		Correo electrónico					
Nombre del encargado o Contacto Directo (Completar si es distinto al Representante Legal)							
Primer nombre		Segundo Nombre		Primer Apellido		Segundo apellido	
Tipo de identificación		Cédula ☐ Pasaporte ☐		Número de identificación			
Género		F ☐ M ☐		Teléfono de trabajo		Fax	
Correo electrónico		Cargo que ocupa					
Referencias (Personal, Comercial y/o Bancaria)							
Nombre o Razón Social		Actividad		Relación		Teléfono	
Autorización							
"Los datos proporcionados a BanESCO Seguros, S.A. se conservarán mientras se mantenga la relación contractual o durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales. Los datos no serán sometidos a tratamientos distintos a los autorizados en este documento, ni se cederán a terceros, salvo en los casos en que exista un interés legítimo amparado en la regulación vigente. Todo titular de datos personales tiene derecho a obtener confirmación sobre si en BanESCO Seguros, S.A., estamos tratando sus datos personales y a qué tratamiento son sometidos, en consecuencia, se le garantiza el derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos, solicitar su cancelación cuando los datos ya no sean necesarios u oponerse a cualquiera de los tratamientos realizados por BanESCO Seguros, S.A. Al entregar tu información, declaras que has leído, entendido y aceptado el tratamiento de tus datos conforme al Aviso de Privacidad y Protección de Datos de BanESCO Seguros, S.A y subsidiarias, el cual se encuentra disponible y actualizado en el sitio web https://www.banescoseguros.com.pa/ o escribir protecciondedatos_pa@banescoseguros.com							
Información de Pago (ACH)							
Autorizamos a BANESCO SEGUROS,S.A. a efectuar nuestros pagos a través del sistema ACH, Según la siguiente información:							
Banco Recibidor		Tipo de Cuenta		Número de la Cuenta			
(Nombre de banco a realizar pagos)		(ahorro o Corriente)		Colocar dígitos completos			
Firma legible (firma igual que en la cuenta)		Fecha		(dd/mm/aaaa)			
Nombre legible de Persona Autorizada							
Documentos Requeridos							
Adicional al presente documento deberá adjuntar lo siguiente: Certificado de Registro Público y aviso de operaciones vigente Cédula de identidad o Pasaporte del Representante Legal Cédula de identidad de persona encargada o de contacto, si fuera distinto al Representante Legal							
Firma legible (En representación de la sociedad)		Fecha		(dd/mm/aaaa)			
Nombre legible de Persona Autorizada							
Para uso exclusivo de BanESCO Seguros, S.A.							
Aprobación por parte de la Gerencia del Área Consultas en Listas de Vigilancias							

