****

**FORMULARIO CONOZCA SU CLIENTE PERSONAS JURÍDICAS**

FECHA:Haga clic aquí para escribir una fecha.

Cliente:Elija un elemento. Desde cuándo (Fecha): Haga clic aquí para escribir una fecha.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Información del Cliente** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.1 Información básica de la empresa: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * 1. **Nombre completo de la Empresa / Negocio:**   **Haga clic aquí para escribir texto.** | | | | | | | | * 1. **Registro Mercantil:** Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | |
| * 1. **Dirección:** Haga clic aquí para escribir texto.   2. **Ciudad:** Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | | * 1. **Sector:**Haga clic aquí para escribir texto.   2. **País donde opera:** Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | |
| * 1. **Fecha de Constitución:** Haga clic aquí para escribir texto.   2. **País Constitución:** Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | | * 1. **Registro Nacional de Contribuyente (RNC) o**   **equivalente:** Haga clic aquí para escribir texto.   * 1. **No. de TIN, si es US Person (ver definición)** Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | |
| * 1. **Firmó: Elija un elemento.**   2. **Firmó Waiver Elija un elemento.**   **No firmó se declara no cooperante** | | | | | | | | * 1. **Fecha Formulario:Haga clic aquí para escribir una fecha.**   2. **Fecha Vencimiento Formulario:Haga clic aquí para escribir una fecha.** | | | | | | | |
| * 1. **Teléfonos Oficina:** Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | | * 1. **Fax:** Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | |
| * 1. **Sitio Web / Correo Electrónico (E-Mail:):** Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.2 Clasificación de la empresa: | | | | | | | | | | | | | | | |
| * 1. **Tipo de Empresa de acuerdo a la actividad que realiza según la Ley de Cumplimiento Fiscal para Cuentas Extranjeras (FACTA)**   **Financiera.**  **No Financiera Pasiva\*.**  **No Financiera Activa\*.**  **Entidad del Gobierno / Sin Fines de Lucro.**  **Fidecomiso Pasivo\*.**  **Fidecomiso Activo\*.**   * Activas: Sociedades que dirigen una actividad empresarial real que no sea la posesión de activos que generen ingresos derivados de inversiones como intereses, dividendos, rentas, etc. En estas entidades la mayor porción de sus ingresos son derivan de las operaciones normales de su empresa. * Pasivas: Sociedades en las que más del 50% de sus ingresos son por posesión de activos que generan ingresos derivados de inversiones como intereses, dividendos, rentas, etc. En estas entidades la mayor porción de sus ingresos son de origen financiero. * Si marcaste Financiera o cotejaste Pasiva en alguna de las otras dos opciones debes llenar un formulario. Pregunta por el formulario que te corresponde. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.2 Solo para entidades financieras: | | | | | | | | | | | | | | | |
| * 1. **Solo para entidades Financieras que NO poseen GIIN:**   La entidad es un **Deemed Compliant FFI (Cumplidas).**  (No posee GIIN, IFF que poseen cuentas de bajo valor las cuales no superan los 50,000 USD, por cliente)  La entidad es **No Participante**.  (No posee GIIN, IFF que poseen cuentas de alto valor, las cuales superan los 50,000 USD, por cliente)   * 1. **Solo para entidades Financieras que poseen GIIN:**   **No. de Identificación global (GIIN):** Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2. Información Comercial** | | | | | | | | | | | | | | | |
| * 1. Tipo de Organización o Empresa: | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Tipo de organización o empresa:** Elija un elemento.  **Especifique**: Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | | | | | | | | | |
| * 1. Actividades del Negocio: | | | | | | | | | | | | | | | |
| a) Haga clic aquí para escribir texto. | | | | b) Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | c) Haga clic aquí para escribir texto. | | | | |
| d) Haga clic aquí para escribir texto. | | | | d) Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | e) Haga clic aquí para escribir texto. | | | | |
| * 1. Productos o servicios que venden: | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Haga clic aquí para escribir texto. | | | | b) Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | | | c) Haga clic aquí para escribir texto. | | |
| * 1. Principales Clientes: | | | |  | | | | | | | | |  | | |
| 1. Haga clic aquí para escribir texto.   Termino de pago: | | | | 1. Haga clic aquí para escribir texto.   Termino de pago: | | | | | | | | | c) Haga clic aquí para escribir texto.  Termino de pago: | | |
| * 1. Principales Competidores: | | | |  | | | | | | | | |  | | |
| 1. Haga clic aquí para escribir texto. | | | | 1. Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | | | c) Haga clic aquí para escribir texto. | | |
| * 1. Gerencia: | | | |  | | | | | | | | |  | | |
| Nombre | | | Cargo | | | Tiempo en cargo: | | | | Experiencia en industria: | | | | | | |
| Haga clic aquí para escribir texto. | | | Haga clic aquí para escribir texto. | | | Haga clic aquí para escribir texto. | | | | Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | |
| Haga clic aquí para escribir texto. | | | Haga clic aquí para escribir texto. | | | Haga clic aquí para escribir texto. | | | | Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | |
| Haga clic aquí para escribir texto. | | | Haga clic aquí para escribir texto. | | | Haga clic aquí para escribir texto. | | | | Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | |
| Haga clic aquí para escribir texto. | | | Haga clic aquí para escribir texto. | | | Haga clic aquí para escribir texto. | | | | Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | |
| **Para Solicitudes de Crédito** | * 1. Riesgos: | | | | | | | | | | | | | |
| Oportunidades | Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | | | | | | |
| Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | | | | | | |
| Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | | | | | | |
| Amenazas | Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | | | | | | |
| Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | | | | | | |
| Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | | | | | | |
| * 1. Historia y/o eventos claves de la empresa: | | | | | | | | | | | | | |
| Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | | | | | | | |
| * 1. Otros Comentarios – Recomendaciones de Negocios | | | | | | | | | | | | | |
| Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Número de Empleados (Cantidad):**Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Activos:** | | | | | | | | | | | | | Haga clic aquí para escribir texto. | | |
| **Ventas o ingresos anuales:** | | | | | | | | | | | | | Haga clic aquí para escribir texto. | | |
| **Capital Social:** | | | | | | | | | | | | | Haga clic aquí para escribir texto. | | |
| **Porcentaje aproximado de los ingresos que recibe, dinero en efectivo:** | | | | | | | | | | | | | Haga clic aquí para escribir texto. | | |
| * 1. Nombre las Entidades (Filial, Subsidiarias o Relacionadas) e indicar si es Grupo Económico (GE) o Grupo Financiero (GF): | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre de la Entidad: | | | Filial | | Subsidiaria | Relacionada | | | GE GF | | | | | País donde realiza operaciones | |
| Haga clic aquí para escribir texto. | | |  | |  |  | | |  | | |  | | Haga clic aquí para escribir texto. | |
| Haga clic aquí para escribir texto. | | |  | |  |  | | |  | | |  | | Haga clic aquí para escribir texto. | |
| Haga clic aquí para escribir texto. | | |  | |  |  | | |  | | |  | | Haga clic aquí para escribir texto. | |
| Haga clic aquí para escribir texto. | | |  | |  |  | | |  | | |  | | Haga clic aquí para escribir texto. | |
| Haga clic aquí para escribir texto. | | |  | |  |  | | |  | | |  | | Haga clic aquí para escribir texto. | |
| * 1. Nombre de Socios o dueños principales y porcentaje accionario | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.5.1 Socio o accionista: | | | | | | | | | | | | | | | |
| * 1. **Nombres:**   Haga clic aquí para escribir texto.   * 1. **Documento de Identidad (Cédula o Pasaporte):**   Haga clic aquí para escribir texto.   * 1. **Nacionalidad:**Haga clic aquí para escribir texto.   2. **Es ciudadano Estadounidense:** Elija un elemento.   3. **Es residente Estadounidense:** Elija un elemento. | | | | | | | * 1. **Apellidos:**   Haga clic aquí para escribir texto.   * 1. **Documento adicional:** Haga clic aquí para escribir texto.   2. **No. de TIN, si es nacional, ciudadano o residente de Estados Unidos de América:** Haga clic aquí para escribir texto.   3. **Porcentaje de acciones:**Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | | |
| * 1. **Firmó:** Elija un elemento.   2. **Firmó Waiver** Elija un elemento.   3. **No firmó se declara no cooperante** | | | | | | | * 1. **Fecha Formulario:**Haga clic aquí para escribir una fecha.   2. **Fecha Vencimiento Formulario:**Haga clic aquí para escribir una fecha. | | | | | | | | |
| 2.5.2 Socio o accionista: | | | | | | | | | | | | | | | |
| * 1. **Nombres:**   Haga clic aquí para escribir texto.   * 1. **Documento de Identidad (Cédula o Pasaporte):**   Haga clic aquí para escribir texto.   * 1. **Nacionalidad:**Haga clic aquí para escribir texto.   2. **Es ciudadano Estadounidense:** Elija un elemento.   3. **Es residente Estadounidense:** Elija un elemento. | | | | | | | * 1. **Apellidos:**   Haga clic aquí para escribir texto.   * 1. **Documento adicional:** Haga clic aquí para escribir texto.   2. **No. de TIN, si es nacional, ciudadano o residente de Estados Unidos de América:** Haga clic aquí para escribir texto.   3. **Porcentaje de acciones:**Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | | |
| * 1. **Firmó:** Elija un elemento.   2. **Firmó Waiver** Elija un elemento.   3. **No firmó se declara no cooperante** | | | | | | | * 1. **Fecha Formulario:**Haga clic aquí para escribir una fecha.   2. **Fecha Vencimiento Formulario:**Haga clic aquí para escribir una fecha. | | | | | | | | |
| 2.5.3 Socio o accionista: | | | | | | | | | | | | | | | |
| * 1. **Nombres:**   Haga clic aquí para escribir texto.   * 1. **Documento de Identidad (Cédula o Pasaporte):**   Haga clic aquí para escribir texto.   * 1. **Nacionalidad:**Haga clic aquí para escribir texto.   2. **Es ciudadano Estadounidense:** Elija un elemento.   3. **Es residente Estadounidense:** Elija un elemento. | | | | | | | * 1. **Apellidos:**   Haga clic aquí para escribir texto.   * 1. **Documento adicional:** Haga clic aquí para escribir texto.   2. **No. de TIN, si es nacional, ciudadano o residente de Estados Unidos de América:** Haga clic aquí para escribir texto.   3. **Porcentaje de acciones:**Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | | |
| * 1. **Firmó:** Elija un elemento.   2. **Firmó Waiver** Elija un elemento.   3. **No firmó se declara no cooperante** | | | | | | | * 1. **Fecha Formulario:**Haga clic aquí para escribir una fecha.   2. **Fecha Vencimiento Formulario:**Haga clic aquí para escribir una fecha. | | | | | | | | |
| 2.5.4 Socio o accionista: | | | | | | | | | | | | | | | |
| * 1. **Nombres:**   Haga clic aquí para escribir texto.   * 1. **Documento de Identidad (Cédula o Pasaporte):**   Haga clic aquí para escribir texto.   * 1. **Nacionalidad:**Haga clic aquí para escribir texto.   2. **Es ciudadano Estadounidense:** Elija un elemento.   3. **Es residente Estadounidense:** Elija un elemento. | | | | | | | * 1. **Apellidos:**   Haga clic aquí para escribir texto.   * 1. **Documento adicional:** Haga clic aquí para escribir texto.   2. **No. de TIN, si es nacional, ciudadano o residente de Estados Unidos de América:** Haga clic aquí para escribir texto.   3. **Porcentaje de acciones:**Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | | |
| * 1. **Firmó:** Elija un elemento.   2. **Firmó Waiver** Elija un elemento.   3. **No firmó se declara no cooperante** | | | | | | | * 1. **Fecha Formulario:**Haga clic aquí para escribir una fecha.   2. **Fecha Vencimiento Formulario:**Haga clic aquí para escribir una fecha. | | | | | | | | |
| 2.5.5 Socio o accionista: | | | | | | | | | | | | | | | |
| * 1. **Nombres:**   Haga clic aquí para escribir texto.   * 1. **Documento de Identidad (Cédula o Pasaporte):**   Haga clic aquí para escribir texto.   * 1. **Nacionalidad:**Haga clic aquí para escribir texto.   2. **Es ciudadano Estadounidense:** Elija un elemento.   3. **Es residente Estadounidense:** Elija un elemento. | | | | | | | * 1. **Apellidos:**   Haga clic aquí para escribir texto.   * 1. **Documento adicional:** Haga clic aquí para escribir texto.   2. **No. de TIN, si es nacional, ciudadano o residente de Estados Unidos de América:** Haga clic aquí para escribir texto.   3. **Porcentaje de acciones:**Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | | |
| * 1. **Firmó:** Elija un elemento.   2. **Firmó Waiver** Elija un elemento.   3. **No firmó se declara no cooperante** | | | | | | | * 1. **Fecha Formulario:**Haga clic aquí para escribir una fecha.   2. **Fecha Vencimiento Formulario:**Haga clic aquí para escribir una fecha. | | | | | | | | |
| 2.5.6 Socio o accionista: | | | | | | | | | | | | | | | |
| * 1. **Nombres:**   Haga clic aquí para escribir texto.   * 1. **Documento de Identidad (Cédula o Pasaporte):**   Haga clic aquí para escribir texto.   * 1. **Nacionalidad:**Haga clic aquí para escribir texto.   2. **Es ciudadano Estadounidense:** Elija un elemento.   3. **Es residente Estadounidense:** Elija un elemento. | | | | | | | * 1. **Apellidos:**   Haga clic aquí para escribir texto.   * 1. **Documento adicional:** Haga clic aquí para escribir texto.   2. **No. de TIN, si es nacional, ciudadano o residente de Estados Unidos de América:** Haga clic aquí para escribir texto.   3. **Porcentaje de acciones:**Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | | |
| * 1. **Firmó:** Elija un elemento.   2. **Firmó Waiver** Elija un elemento.   3. **No firmó se declara no cooperante** | | | | | | | * 1. **Fecha Formulario:**Haga clic aquí para escribir una fecha.   2. **Fecha Vencimiento Formulario:**Haga clic aquí para escribir una fecha. | | | | | | | | |
| 2.5.7 Socio o accionista: | | | | | | | | | | | | | | | |
| * 1. **Nombres:**   Haga clic aquí para escribir texto.   * 1. **Documento de Identidad (Cédula o Pasaporte):**   Haga clic aquí para escribir texto.   * 1. **Nacionalidad:**Haga clic aquí para escribir texto.   2. **Es ciudadano Estadounidense:** Elija un elemento.   3. **Es residente Estadounidense:** Elija un elemento. | | | | | | | * 1. **Apellidos:**   Haga clic aquí para escribir texto.   * 1. **Documento adicional:** Haga clic aquí para escribir texto.   2. **No. de TIN, si es nacional, ciudadano o residente de Estados Unidos de América:** Haga clic aquí para escribir texto.   3. **Porcentaje de acciones:**Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | | |
| * 1. **Firmó:** Elija un elemento.   2. **Firmó Waiver** Elija un elemento.   3. **No firmó se declara no cooperante** | | | | | | | * 1. **Fecha Formulario:**Haga clic aquí para escribir una fecha.   2. **Fecha Vencimiento Formulario:**Haga clic aquí para escribir una fecha. | | | | | | | | |
| 2.5.8 Socio o accionista: | | | | | | | | | | | | | | | |
| * 1. **Nombres:**   Haga clic aquí para escribir texto.   * 1. **Documento de Identidad (Cédula o Pasaporte):**   Haga clic aquí para escribir texto.   * 1. **Nacionalidad:**Haga clic aquí para escribir texto.   2. **Es ciudadano Estadounidense:** Elija un elemento.   3. **Es residente Estadounidense:** Elija un elemento. | | | | | | | * 1. **Apellidos:**   Haga clic aquí para escribir texto.   * 1. **Documento adicional:** Haga clic aquí para escribir texto.   2. **No. de TIN, si es nacional, ciudadano o residente de Estados Unidos de América:** Haga clic aquí para escribir texto.   3. **Porcentaje de acciones:**Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | | |
| * 1. **Firmó:** Elija un elemento.   2. **Firmó Waiver** Elija un elemento.   3. **No firmó se declara no cooperante** | | | | | | | * 1. **Fecha Formulario:**Haga clic aquí para escribir una fecha.   2. **Fecha Vencimiento Formulario:**Haga clic aquí para escribir una fecha. | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| * 1. Nombre de los miembros del Consejo o Junta Directiva: | | | | | | | | | |
| Directores | | | Posición | | | | | Cedula de identidad | |
| 1. Haga clic aquí para escribir texto. | | | Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | Haga clic aquí para escribir texto. | |
| 1. Haga clic aquí para escribir texto. | | | Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | Haga clic aquí para escribir texto. | |
| 1. Haga clic aquí para escribir texto. | | | Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | Haga clic aquí para escribir texto. | |
| 1. Haga clic aquí para escribir texto. | | | Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | Haga clic aquí para escribir texto. | |
| 1. Haga clic aquí para escribir texto. | | | Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | Haga clic aquí para escribir texto. | |
| 1. Haga clic aquí para escribir texto. | | | Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | Haga clic aquí para escribir texto. | |
| 1. Haga clic aquí para escribir texto. | | | Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | Haga clic aquí para escribir texto. | |
| 1. Haga clic aquí para escribir texto. | | | Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | Haga clic aquí para escribir texto. | |
| * 1. Principales Proveedores y países de procedencia de los productos o insumos que compra: | | | | | | | | | |
| Proveedor | | | Insumo / Producto | | | | País | | |
| Haga clic aquí para escribir texto. | | | Haga clic aquí para escribir texto. | | | | Haga clic aquí para escribir texto. | | |
| Haga clic aquí para escribir texto. | | | Haga clic aquí para escribir texto. | | | | Haga clic aquí para escribir texto. | | |
| Haga clic aquí para escribir texto. | | | Haga clic aquí para escribir texto. | | | | Haga clic aquí para escribir texto. | | |
| Haga clic aquí para escribir texto. | | | Haga clic aquí para escribir texto. | | | | Haga clic aquí para escribir texto. | | |
| * 1. Referencias Bancarias: | | | | | | | | | |
| Número de Cuenta | Tipo de Cuenta | Tipo de Moneda | | Fecha de Apertura | Nombre de Entidad Intermediación Financiera | | | | País de Origen |
|  |  |  | |  |  | | | |  |
|  |  |  | |  |  | | | |  |
|  |  |  | |  |  | | | |  |
|  |  |  | |  |  | | | |  |
| * 1. Referencias Comerciales: | | | | | | | | | |
| Empresa | | | | | | Teléfono | | | |
| Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | Haga clic aquí para escribir texto. | | | |
| Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | Haga clic aquí para escribir texto. | | | |
| Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | Haga clic aquí para escribir texto. | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| * 1. Representante Legal y Apoderado(s) |  |  | |
| **Nombre:** Haga clic aquí para escribir texto. | **Cédula:** Haga clic aquí para escribir texto. | | **Teléfonos**: Haga clic aquí para escribir texto. |
| **Nombre:** Haga clic aquí para escribir texto. | **Cédula**: Haga clic aquí para escribir texto. | | **Teléfonos**: Haga clic aquí para escribir texto. |
| **Nombre:** Haga clic aquí para escribir texto. | **Cédula**: Haga clic aquí para escribir texto. | | **Teléfonos:** Haga clic aquí para escribir texto. |

|  |  |
| --- | --- |
| * 1. Firmantes autorizados | |
| Nombre: Haga clic aquí para escribir texto. | Cédula: Haga clic aquí para escribir texto. |
| Nombre: Haga clic aquí para escribir texto. | Cédula: Haga clic aquí para escribir texto. |
| **3. Información sobre Personas Políticamente Expuestas (PEPS)** | |
| 3.1 ¿Existe alguna persona políticamente expuesta y/o figura pública dentro de los socios o consejo directivo? Ver definición en Anexo A.  Si  No  Si su respuesta es afirmativa, favor completar los siguientes campos:  Cargo, Rango o Posición en Gobierno: Haga clic aquí para escribir texto.  Fecha desde que ocupa el Cargo, Rango o Posición: Haga clic aquí para escribir texto.  Institución a la que pertenece: Haga clic aquí para escribir texto.    3.2 ¿Existe alguna persona dentro de los socios o consejo directivo con algún parentesco a una persona políticamente expuesta y/o figura pública?  Si  No  Si su respuesta es afirmativa, favor indicar nivel afinidad, consanguinidad u otros: Haga clic aquí para escribir texto.  Cargo, Rango o Posición en Gobierno: Haga clic aquí para escribir texto.  Fecha desde que ocupa el Cargo, Rango o Posición: Haga clic aquí para escribir texto.  Institución a la que pertenece:Haga clic aquí para escribir texto. | |
| 4. Información sobre Productos y Servicios a utilizar | |
| * 1. ***Indicar posibles servicios a utilizar:***   *Tipo de Producto:*  Apertura cuenta de ahorros  Préstamos    Compra y Venta de Divisas  Compra bien adjudicado  Apertura certificado / depósito a plazos  Otro:  (Especifique): | |
| * 1. ***Volumen mensual estimado de transacciones***   Tipo de transacción: 1-10,000. 10, 001-100,000. 100, 001-250,000. 250, 001-500,000. 500,001-1,000,000. 1,000,001-más  Depósitos / Venta:  Efectivo  Cheques  Transferencias  Retiros / Compra:  Efectivo  Cheques  Transferencias   * 1. ***Cantidad mensual estimadas de transacciones***   Tipo de transacción: 1-10. 11-25 26-50 51-más  Depósitos / Venta:  Retiros / Compra: | |

|  |
| --- |
| 5. Propósito de la cuenta / transacción: |
| Haga clic aquí para escribir texto. |

|  |
| --- |
| 6. Origen de los fondos / recursos: |
| Haga clic aquí para escribir texto. |
| 7. Declaración Jurada |
| Declaro bajo fe de juramento que la información contenida en este formulario son fidedignas. Asimismo, autorizo de manera expresa y sin reservas a la Asociación Popular de Ahorros y Préstamos, consultar mi historial crediticio en los bureau de información o cualquier otro medio que pertinente mientras permanezcan las relaciones bancarias, liberando a dicha institución de cualquier responsabilidad o implicaciones establecidas en la Ley 288-05 y sus modificaciones  Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_      Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **7. Pasa uso de la Asociación Popular de Ahorros y Préstamos** | | |
| 7.1 Documento de identidad  Confrontado contra el original  Fecha:  Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 7.2 Verificado el número de teléfono  Fecha:  Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 7.3 Dirección verificada físicamente según estudios  Fecha:  Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **8. Comentarios:** | | |
| Haga clic aquí para escribir texto. | | |

|  |
| --- |
|  |

**Anexos**

Anexo A:

Persona Políticamente Expuestas:

1. De acuerdo a la circular SB 014/10 de la Superintendencia de Bancos considerarán como Personas Expuestas Políticamente (PEP's) a aquellos Individuos que desempeñan o han desempeñado funciones públicas, por elección o nombramientos ejecutivos, en un país extranjero o en territorio nacional, es decir, aquellas personas de alto perfil público, ya sea por afiliación política o de actividad privada vinculada al poder político.

Se asimilan a PEP's, el cónyuge y las personas con parentesco de consanguinidad o afinidad hasta el segundo grado.

Se considerarán Personas Políticamente Expuestas quienes desempeñen o hayan desempeñado las siguientes funciones:

1. Jefes de Gobierno, Gobernadores, ministros de gobierno, embajadores y cónsules del país en el exterior, senadores y diputados provinciales, síndicos y miembros de los consejos municipales, y cargos equivalentes a esas funciones en cada jurisdicción.
2. Jueces, miembros superiores de tribunales y otras altas instancias judiciales y administrativas de ese ámbito del poder judicial.
3. Oficiales de alto rango de las fuerzas armadas (a partir de mayor o grado equivalente en la fuerza y/o país de que se trate) y de las fuerzas de seguridad pública (a partir de comisario o rango equivalente según la fuerza y/o país de que se trate).
4. Funcionarios públicos extranjeros.
   * Quedan comprendidas las personas del exterior que desempeñen o hayan desempeñado durante los últimos diez años anteriores a la fecha de ingreso y/o actualización del registro.
   * Jefes de Estado, jefes de Gobierno, gobernadores, intendentes, ministros, secretarios y subsecretarios de Estado y otros cargos gubernamentales equivalentes.
   * Embajadores, cónsules y funcionarios destacados de misiones oficiales permanentes del exterior.
5. Miembros de los órganos de dirección y control de empresas de propiedad estatal.
6. Directores, gobernadores, consejeros, o autoridades equivalentes de bancos centrales y otros organismos estatales de regulación y/o supervisión.
7. El alcance establecido se limita a aquellos rangos, jerarquías o categorías con facultades de decisión resolutivas, por lo tanto se excluye a los funcionarios de niveles intermedios o inferiores.
8. Cónyuges o convivientes reconocidos legalmente y familiares en línea ascendiente, descendiente o colateral hasta el segundo grado de consanguinidad o segundo grado de afinidad, de las personas a que se refieren en los incisos a), b) y c).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma y Sello Oficial de Negocios