

**FORMULARIO CONOZCA SU CLIENTE
PERSONAS FÍSICAS**

DATOS GENERALES:

Nombres:		Apellidos:	
Cédula/Pasaporte:		Estado Civil:	
Dirección:			
Teléfono:		Celular:	
Sexo:		Correo Electrónico:	
Nacionalidad:		¿Posee usted doble Nacionalidad? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Especifique:	
País de Residencia:			

DATOS OCUPACIONALES:

Profesión:		Ocupación:	
Nombre Empresa:		Dirección Empresa:	
Teléfono:		Correo Electrónico:	

INGRESOS MENSUALES

- RD\$60,000.00 a RD\$100,000.00
 RD\$100,000.00 a RD\$200,000.00
 RD\$200,000.00 a RD \$300,000.00
 RD\$300,000.00 en Adelante.

*Podrá requerirse documentación adicional para verificación de la procedencia de fondos y referencias comerciales y bancarias.

FUENTE DE INGRESOS

<p>FUENTE:</p> <input type="checkbox"/> Actividades Comerciales <input type="checkbox"/> Ahorros/Patrimonio Familiar <input type="checkbox"/> Herencia (detalle): <input type="checkbox"/> Otra (especifique): _____	<p>ACTIVIDAD PRINCIPAL:</p> <input type="checkbox"/> Empleado <input type="checkbox"/> Negocio Propio <input type="checkbox"/> Socio de Empresa <input type="checkbox"/> Retirado (indique última ocupación). _____	<p>DETALLE: (Nombre de Empresa, teléfono, dirección, cargo)</p>
---	---	--

DETALLES DE LA COMPRA VENTA INMOBILIARIA

- Compra/ Venta con Financiamiento
 Compra /Venta sin Financiamiento
 Compra/Venta Terreno para Edificación
 Fideicomiso

Proyecto: _____ Monto Inicial o Separación: _____

Forma de Pago: _____ Cuotas Pago Único

No. Cuotas: _____ Monto de Cuotas: _____ Saldo: _____

Declaro bajo juramento, que todas mis actividades son ejercidas dentro de las normas legales y que los recursos utilizados en la presente operación son de mi propiedad, no derivan de ninguna actividad ilícita o ilegal y provienen de las siguientes fuentes:

(Detalle actividad comercial o negocio): _____

Fin de la compra/ venta: Para Vivienda Inversión Otro (especifique): _____

PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE (PEP):

Las personas expuestas políticamente son aquellas que desempeñan o han desempeñado, durante los últimos 3 años, altas funciones públicas, por elección o nombramientos ejecutivos, en un país extranjero o en territorio nacional, incluyendo altos funcionarios de organizaciones internacionales. Asimismo, con consideradas PEP las personas que han desempeñado cargos en los que han tenido que presentar declaración jurada de bienes. (Ej. Jefe de Gobierno, Vicepresidente, Juez de Alta Corte, Ministro, Viceministro, Alcalde, Regidor, Embajador, Cónsul, Militar de alto rango, etc.)

¿Es usted una Persona Expuesta Políticamente?
Si No

¿Tiene usted un parentesco por consanguinidad o afinidad de una Persona Expuesta Políticamente? (Ej. cónyuge, pareja sentimental, hijo(a), hermano(a), abuelo(a), nieto(a), cuñado(a), abuelos del cónyuge, asociado cercano o representante).
Si (especifique) _____ No

Posición de ocupa u ocupó que lo convierte en PEP

Nombre y posición del familiar que es PEP y cargo que ocupa

PARA USO DE GRUPO PEDRALBES
APROBACIÓN ALTA GERENCIA

Cargo: _____

Firma: _____

(Solo aplica para la vinculación de PEP's)

DECLARACIÓN JURADA

Declaro bajo juramento, haber leído este formulario y que las informaciones expuestas en el mismo son verdaderas y correctas. Confirmando que la información aquí consignada y los documentos que lo avalan son exactos y auténticos. Asimismo, me comprometo a mantener la documentación actualizada e informar sobre cualquier modificación que se produzca sobre lo establecido en el presente documento. De igual forma, autorizo expresa y formalmente a Grupo Pedralbes, a indagar sobre los recursos financieros y patrimoniales que he declarado, sin que esto conlleve violación al secreto profesional por parte de Grupo Pedralbes, de acuerdo con lo establecido en la normativa legal que rige la materia y, en consecuencia, renuncio de manera expresa a cualquier tipo de acción judicial por reclamación en daños y perjuicios por la debida diligencia de comprobación y verificación de los datos aquí consignados, descargando de toda responsabilidad a Grupo Pedralbes, derivada de información errónea o inexacta que se hubiese proporcionado por quien suscribe el presente documento.

NOMBRE: _____

FIRMA: _____ FECHA: _____

IMPORTANTE:

***Esta información se mantendrá bajo estricta confidencialidad y será suministrada únicamente a requerimiento de autoridad competente en caso de investigación.**

DOCUMENTACIÓN SOPORTE:

Favor adjuntar a este formulario la siguiente documentación:

Copia de cédula de identidad o pasaporte.

El Oficial de Cumplimiento podrá requerir cualquier documentación adicional a los fines de completar la Debida Diligencia del Cliente.