



## FORMULARIO CONOZCA SU CLIENTE

### Persona Física

#### 1. Información personal.-

Primer Nombre: \_\_\_\_\_ Segundo Nombre: \_\_\_\_\_

Primer Apellido: \_\_\_\_\_ Segundo Apellido: \_\_\_\_\_

Estado Civil: \_\_\_\_\_ Sexo: (  ) F (  ) M Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Nacionalidad: \_\_\_\_\_ País de Nacimiento: \_\_\_\_\_

No. de cédula: \_\_\_\_\_ No. de Pasaporte: \_\_\_\_\_

Dirección: Calle \_\_\_\_\_ No.: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado/Provincia: \_\_\_\_\_

No. de teléfono: \_\_\_\_\_ No. de móvil: \_\_\_\_\_

País de residencia: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Beneficiarios (si aplica): \_\_\_\_\_

Datos del cónyuge (si aplica): \_\_\_\_\_

Otros dependientes (si aplica): \_\_\_\_\_

Propósito de los servicios que anticipa solicitar: \_\_\_\_\_

#### 2. Lugar de trabajo.-

Profesión: \_\_\_\_\_ Nivel de estudios: \_\_\_\_\_

Nombre de la empresa: \_\_\_\_\_

Dirección: Calle \_\_\_\_\_ No.: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado/Provincia: \_\_\_\_\_

No. de teléfono: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_ Tiempo en el empleo: \_\_\_\_\_

Tipo de empresa / Actividad económica: \_\_\_\_\_

### 3. Referencias.-

#### Referencias Bancarias:

(i) Entidad Financiera: \_\_\_\_\_ Oficial de Contacto: \_\_\_\_\_

No. de teléfono: \_\_\_\_\_ Tipo de Cuenta: \_\_\_\_\_

(ii) Entidad Financiera: \_\_\_\_\_ Oficial de Contacto: \_\_\_\_\_

No. de teléfono: \_\_\_\_\_ Tipo de Cuenta: \_\_\_\_\_

#### Referencias comerciales:

(i) Nombre: \_\_\_\_\_ Tipo de relación comercial: \_\_\_\_\_

No. de teléfono: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

(ii) Nombre: \_\_\_\_\_ Tipo de relación comercial: \_\_\_\_\_

No. de teléfono: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

#### Referencias personales:

(i) Nombre: \_\_\_\_\_ Relación: \_\_\_\_\_

No. de teléfono: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

(ii) Nombre: \_\_\_\_\_ Relación: \_\_\_\_\_

No. de teléfono: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

### 4. Otras informaciones.-

#### Persona Políticamente Expuesta (PEP):

¿Tiene usted un cargo político o ha ocupado un cargo político anteriormente? SI ( ) NO ( )

Si su respuesta es SI, especifique: Cargo: \_\_\_\_\_

Institución: \_\_\_\_\_ Año (s): \_\_\_\_\_

¿Tiene usted algún parentesco con un funcionario o ex funcionario público del gobierno o de algún partido?

SI ( ) NO ( ) Si su respuesta es SI, especifique la relación entre ese funcionario y usted: \_\_\_\_\_

Nombre del funcionario: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_

Institución: \_\_\_\_\_

### 5. Declaración.-

Yo, \_\_\_\_\_, por medio de la presente afirmo que todas las informaciones proporcionadas por mí son verdaderas y correctas a mi leal saber y entender.

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_