

TH ARENAS

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:	
Cédula:		Pasaporte:	
Segunda Nacionalidad (si aplica):		No. de documento de identidad extranjero (si aplica):	
Dirección:		No.	Sector:
Ciudad:		Estado/Provincia:	
Teléfono:		Móvil:	
País de residencia:		Correo electrónico:	
Nombre y número de documento de identidad de beneficiarios o apoderados (si aplica):			
Datos del cónyuge (si aplica):			
Otros dependientes (si aplica):			

2. LUGAR DE TRABAJO / ACTIVIDAD ECONÓMICA

Profesión:		Nivel de estudios:	
Lugar de trabajo o actividad económica realizada:			
Cargo:		Tiempo laborando:	
Tipo de empresa/Actividad económica:			
Dirección:		No.	Sector:
Ciudad:		Estado/Provincia:	
País:		Teléfono:	
Actividad económica o fuente de ingresos adicional (si aplica):			

3. REFERENCIAS

Referencias Bancarias	
(1) Entidad Financiera:	
País:	
Contacto:	
Correo electrónico:	Teléfono:
(2) Entidad Financiera:	
País:	
Contacto:	
Correo electrónico:	Teléfono:
Referencias Comerciales	
(1) Nombre:	
Tipo de relación comercial:	
Contacto:	
Correo electrónico:	Teléfono:
(2) Nombre:	
Tipo de relación comercial:	
Contacto:	
Correo electrónico:	Teléfono:
Referencias Personales	
(1) Nombre:	Relación:
Contacto:	Teléfono:
Correo electrónico:	
(2) Nombre:	Relación:
Contacto:	Teléfono:
Correo electrónico:	

4. OTRAS INFORMACIONES

Persona Políticamente Expuesta (PEP)

a. ¿Tiene usted un cargo político o ha ocupado un cargo político anteriormente? Sí () NO ()	
Si su respuesta es Sí, especifique el cargo o la función:	
(1) Institución:	
Período:	Año(s):
País:	
(2) Institución:	
Período:	Año(s):
País:	
b. ¿Tiene usted algún parentesco con un funcionario o ex funcionario público del gobierno o de algún partido? Sí () NO ()	
Si su respuesta es Sí, especifique el cargo o la función:	
(1) Nombre del funcionario:	
Cargo:	
Institución:	País:

Tipo de vinculación:	
(2) Nombre del funcionario:	
Cargo:	
Institución:	País:
Tipo de vinculación:	
c. Otros:	

5. DECLARACIÓN

Yo, _____, a través del presente documento, desde este momento y durante toda la vigencia de una relación comercial o contractual con Therrestra, S.A.S. (en adelante “Therrestra”), autorizo a Therrestra (incluyendo a los miembros de su personal, consultores, socios y cualquier tipo de vinculado que actúe como o en nombre de La Empresa) o a cualquier tercero designado para ello por este último, a requerir, consultar y acceder a mi información personal, crediticia o patrimonial que se encuentre contenida en los registros de Sociedades de Información Crediticia (SIC) de conformidad con lo previsto por la Ley No. 172-13, sobre Protección de Datos de Carácter Personal o aquella que la sustituya, así como en cualquier lista o registro público o privado, nacional o internacional, que contenga información de cualquier tipo, en especial, los registros de cedulados de la Junta Central Electoral, los de información sobre antecedentes delictivos o criminales y/o aquellos vinculados o previstos para el análisis y prevención de las actividades de lavado de activos, el financiamiento del terrorismo, la proliferación de armas de destrucción masiva, la corrupción o cualquier actividad delictiva o criminal. La información a la cual se tenga acceso solo tendrá como objetivo el conocimiento de su titular y la aplicación de las obligaciones sobre debida diligencia, a la vez que podrá ser utilizada para fines de mercadeo e información de servicios, publicaciones, noticias o hechos vinculados a Therrestra, ya sea por vía física o a través de correos electrónicos u otros mecanismos o vías de comunicación. La información obtenida será mantenida y custodiada por Therrestra (o cualquier tercero designado en su nombre) por un mínimo de diez (10) años, contados a partir de la realización de la operación o actuación a la cual se vincula, y podrá ser de acceso o podrá ser entregada a organismos públicos legalmente autorizados y siempre de conformidad con las disposiciones y procedimientos legales establecidos. En caso de que el período de retención y custodia de la información sea legalmente modificado, aplicará el mínimo que se establezca.

En consecuencia, quien suscribe, reconoce y acepta que el acceso o la entrega de la información personal, crediticia o patrimonial por parte de Therrestra (incluyendo a los miembros de su personal, consultores, socios y cualquier tipo de vinculado que actúe como o en nombre de Therrestra) o cualquier tercero designado, no constituirá violación alguna al derecho a la privacidad de datos personales, ni a la obligación de confidencialidad consagrada en el literal b) del artículo 56 de la Ley Monetaria y Financiera No. 183-02 de fecha 21 de noviembre de 2002 y sus modificaciones o la que la sustituya, ni de ninguna otra previsión o disposición legal, reglamentaria y/o contractual, por lo que renuncio formal, expresa e irrevocablemente a ejercer cualquier acción,

demanda o reclamación judicial a fin de obtener una compensación en daños y perjuicios o cualquier otro tipo de responsabilidad o sanción por el uso o entrega de la información autorizada mediante el presente documento.

Asimismo, yo, _____, por medio de la presente afirmo que todas las informaciones proporcionadas en el presente documento y aquellas que la soportan son verdaderas y correctas a mi leal saber y entender.

Firma: _____

Fecha: _____

COMENTARIOS (PARA USO INTERNO)	