

DOCUMENTO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE

(Personas Físicas)

Lugar: _____ Fecha: ____/____/____

INFORMACIÓN DE CONTACTO PERSONAL - DATOS PERSONAS FISICAS

Nombres y Apellidos: _____ Sexo: ☐ Masculino
Documento de Identidad: _____ Estado Civil: _____ ☐ Femenino
Fecha Nacimiento: ____/____/____ Lugar: _____ País: _____
Domicilio Particular: _____ Localidad: _____
Teléfono línea: _____ Celular: _____ Email: _____

¿Actúa en nombre de un tercero? SI ☐ NO ☐

Nombre del Beneficiario: _____ Documento de Identidad: _____

INFORMACIÓN DE ACTIVIDAD LABORAL

Situación Profesional/Actividad:

Empleado: ☐ Director/Socio empresa: ☐ Jubilado: ☐ Otros: ☐

Empresa Razón Social y Nombre: _____ R.U.T: _____
Dirección: _____ Teléfono: _____ Fax: _____
Correo Electrónico: _____

Es Usted una Persona Expuesta Políticamente (PEP): SI ☐ NO ☐

En caso que la respuesta anterior sea positiva, sírvase presentar un Estado de Responsabilidad del Declarante.

INFORMACIÓN DE SITUACIÓN FINANCIERA

Ingresos mensuales estimados (\$): _____ Salario ☐ Retiros ☐
Ingresos anuales estimados (\$): _____ Provenientes de: Rentas ☐ Otros ☐

REFERENCIAS BANCARIAS

Nombre del Banco: _____ Agencia/Sucursal: _____

REFERENCIAS PERSONALES

Nombres y Apellidos: _____ Teléfono: _____
Profesión: _____

INFORMACIÓN DEL NÚCLEO FAMILIAR

Nombres y Apellidos del Cónyuge: _____

Sexo:

☐ Masculino
☐ Femenino

Documento de identidad: _____

Su Cónyuge es una Persona Expuesta Políticamente (PEP): SI ☐ NO ☐

INFORMACIÓN NO OBLIGATORIA

Situación Profesional/Actividad:

Empleado: ☐ Director/Socio empresa: ☐ Jubilado: ☐ Otros: ☐

Empresa Razón Social y Nombre): _____

Sueldo Líquido: _____

Vigencia: ____ / ____ / ____

ACTIVIDAD PREVISTA PARA LA CUENTA

	Pesos			Dólares			U.I.		
	Cant. Dep.	Cant. Retir.	Importe	Cant. Dep.	Cant. Retir.	Importe	Cant. Dep.	Cant. Retir.	Importe
Ah.Programado									
C.A.E.									
D.P.F.									
Ah.Programado									
C.A.E.									
D.P.F.									
Ah.Programado									
C.A.E.									
D.P.F.									

Declaro bajo juramento que las informaciones consignadas son exactas y verdades, en los términos de las reglamentaciones vigentes en materia de prevención de lavado de activos de origen delictivo y del financiamiento del terrorismo, de las cuales tengo pleno conocimiento de sus disposiciones y sanciones, como así manifiesto bajo declaración jurada que los fondos a operar por vuestra Cooperativa son lícitos y su origen responde a operaciones declaradas y desarrolladas por quien suscribe.

El socio se obliga a comunicar dentro de 5 días hábiles de producida, cualquier variante que altere la base de datos de la que dispone Fucerep. En su defecto el socio será directamente responsable por toda operación que realice Fucerep en desconocimiento de la variante producida. La base de datos antes indicada se mantendrá válida y vigente hasta que el socio no comunique a Fucerep en forma escrita su modificación y esta acuse recibo.

Firma Responsable FUCEREP

Firma Socio

Aclaración de Firma

Aclaración de Firma