DOCUMENTO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE

(Personas Físicas)

Lugar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

# INFORMACIÓN DE CONTACTO PERSONAL - DATOS PERSONAS FISICAS

Nombres y Apellidos:

Estado Civil:

Documento de Identidad:

Fecha Nacimiento:

Sexo:

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:

Teléfono:

Dirección:

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 ($):

Ingresos anuales estimados ($):

Provenientes de:

# REFERENCIAS BANCARIAS

Nombre del Banco: Agencia/Sucursal:

# REFERENCIAS PERSONALES

Nombres y Apellidos: Teléfono:

Profesión:

|  |
| --- |
| FORMULARIO  F0053 |

|  |
| --- |
| FORMULARIO  F0053 |

# INFORMACIÓN DEL NÚCLEO FAMILIAR

Nombres y Apellidos del Cónyuge:

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. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. Declaro bajo juramento que las informaciones consignadas son exactas y verdaderas, en los términos de las reglamentaciones impuestas por la legislación nacional y la normativa bancocentralista en materia de prevención de lavado de activos y el financiamiento del terrorismo, me comprometo a proporcionar a Fucerep la información que ésta pueda solicitarme en relación al origen de los fondos a aplicar en las transacciones que se cursen por su intermedio.
2. Declaro que los fondos y/o valores utilizados y a utilizar, así como las actividades que los originan son lícitos, y su origen responde a operaciones declaradas y desarrolladas por quien suscribe.
3. Me comprometo a remitir por las vías y con la periodicidad que Fucerep disponga, la información que sea solicitada sobre los movimientos realizados por cuenta y orden de terceros.
4. Para el caso que Fucerep requiriera información o documentación complementaria, me obligo a proporcionarla.
5. Asimismo, me comprometo a comunicar de inmediato las modificaciones que se operen en los datos enunciados en este formulario de información de clientes, así como toda otra relevante, durante la vinculación con la institución. En su defecto, seré 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 no comunique a Fucerep en forma escrita su modificación y ésta acuse recibo.

Firma Socio

|  |
| --- |
| FORMULARIO  F0053 |

Aclaración de Firma

Documento de identidad

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

Firma del Ejecutivo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del responsable superior: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Para uso exclusivo de Fucerep