DOCUMENTO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE

(Personas Jurídicas)

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

# SOLICITUD VINCULACIÓN COMERCIAL – PERFIL DE PERSONA JURIDICA

|  |
| --- |
| FORMULARIOF0053 |

Denominación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nombre comercial: \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Actividad principal: \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Actividad secundaria:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RUT:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Dirección: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Código postal: \_\_\_\_\_\_\_\_ Departamento:\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ Localidad:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Celular:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sitio Web:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ¿Domicilio legal = Domicilio fiscal? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#  INFORMACIÓN DE SITUACIÓN FINANCIERA

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Mes cierre ejercicio | Ventas anuales en USD | Patrimonio en USD |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Fecha constitución | Nro. de BPS | ¿Maneja fondos de 3ros? |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| AUTORIDADES DE LA EMPRESA |
| Nombre | País | Tipo Documento | Número | Cargo |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

# BENEFICIARIOS FINALES

|  |
| --- |
| Beneficiario Final |
| Nombre | País | Tipo Documento | Número |
|  |  |  |  |
| Domicilio |
|  |

|  |
| --- |
| Beneficiario Final |
| Nombre | País | Tipo Documento | Número |
|  |  |  |  |
| Domicilio |
|  |

|  |
| --- |
| Beneficiario Final |
| Nombre | País | Tipo Documento | Número |
|  |  |  |  |
| Domicilio |
|  |

|  |
| --- |
| Beneficiario Final |
| Nombre | País | Tipo Documento | Número |
|  |  |  |  |
| Domicilio |
|  |

|  |
| --- |
| Beneficiario Final |
| Nombre | País | Tipo Documento | Número |
|  |  |  |  |
| Domicilio |
|  |

|  |
| --- |
| Motivo de relación con la Institución |
|  |

|  |
| --- |
| Contacto Principal |
| Nombre | Teléfono | Correo electrónico |
|  |  |  |

# 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. Me/Nos comprometo/comprometemos a proporcionar la información que fuera menester para el proceso de aceptación y actualización de clientes por parte de Fucerep, sin perjuicio de las condiciones particulares que puedan regir para cada servicio o producto.
2. Declaro/Declaramos que los fondos y/o valores utilizados y a utilizar, así como las actividades que los originan son lícitos. Asimismo, y con relación a las obligaciones impuestas por la legislación nacional y la normativa bancocentralista en materia de prevención del lavado de activos y el financiamiento del terrorismo, me/nos comprometo/comprometemos a proporcionar a Fucerep la información que éste pueda solicitarme/solicitarnos en relación al origen de los fondos a aplicar en las transacciones que se cursen por su intermedio.
3. Me/Nos comprometo/comprometemos 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/nos obligo/obligamos a proporcionarla.
5. Asimismo, me comprometo/comprometemos 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/seremos directamente responsable/s 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/comuniquemos a Fucerep en forma escrita su modificación y ésta acuse recibo.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma Aclaración de Firma Número de documento

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma Aclaración de Firma Número de documento

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma Aclaración de Firma Número de documento

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma Aclaración de Firma Número de documento

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma Aclaración de Firma Número de documento

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma Aclaración de Firma Número de documento

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

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

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

Para uso exclusivo de Fucerep

|  |
| --- |
| FORMULARIOF0053 |