

IDENTIFICACIÓN DEL CLIENTE

Nombre:

Dirección:

Teléfono casa:

Celular:

Correo electrónico:

Tipo de documento:

Número de documento:

País de Residencia:

Estado civil:

Sexo:

 Soltero Casado Divorciado
 Unión Libre Viudo

 Femenino
 Masculino

Fecha de nacimiento:

Lugar de nacimiento:

Nacionalidad:

 Segunda nacionalidad
 Extranjero no residente

 Si Indique País:
 Si No

No

INFORMACIÓN SOBRE LA PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE

Explique brevemente su experiencia profesional:

En qué área o sector profesional presta sus servicios:

Explique el origen de su riqueza:

Explique el origen de los fondos a ser depositados en su cuenta o manejados a través de nuestra entidad:

INFORMACIÓN SOBRE LA CUENTA QUE ESTÁ SOLICITANDO ABRIR

Propósito de la cuenta:

Los fondos para depositar en la cuenta provienen de:

Una entidad gubernamental directamente:	Si	No
Una empresa gubernamental local:	Si	No
Una empresa multinacional:	Si	No

Una entidad controlada por el Gobierno:	Si	No
Una empresa gubernamental extranjera:	Si	No
Otros (Explique)		

Si la respuesta es "SI" favor indicar la dirección física de la Entidad y/o Empresa de donde provienen los fondos a depositar:

Quien, de sus familiares directos, relacionados o socios, tendrán autorización para movilizar los fondos de la cuenta:

 Posee usted cuenta en alguna otra institución financiera internacional: Si No
 Indique:

INFORMACIÓN SOBRE EL CARGO DESEMPEÑADO O QUE DESEMPEÑA LA PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE

Nombre de la institución del gobierno
donde presta sus servicios:

Nombre del Cargo:

Tareas inherentes al cargo:

Tipo de remuneración recibida Salario Sin remuneración Otras (Explique):

A través del cargo ejerce autoridad sobre actividades de gobierno o sobre otros funcionarios públicos: Si No

Tiene acceso al manejo de bienes y/o fondos públicos: Si No

Se encuentra actualmente ejerciendo el cargo: Si No

Debido al cargo que usted ejerce, está obligado a presentar declaración jurada de patrimonio ante la
autoridad competente de su país Si No

De estar ejerciendo el cargo actualmente,
que tiempo lleva en ejercicio:

INFORMACIÓN RELACIONADA CON LA EMPRESA

Es de su conocimiento la existencia de alguna noticia negativa en algún medio de comunicación o red
sociales que vincule a la empresa, dueños, directores o cualquier otro de su personal; con hechos de
violación de regulación antilavado de dinero o por corrupción en jurisdicción alguna: Si No

AUTORIZACIÓN

**MEDIANTE LA FIRMA DEL PRESENTE FORMULARIO, CERTIFICO LA VERACIDAD DE LAS INFORMACIONES EN ÉL CONTENIDAS Y AUTORIZO AL BANCO DE
AHORRO Y CRÉDITO UNIÓN, S.A. A CONFIRMAR LAS MISMAS POR LOS MEDIOS QUE CONSIDERE NECESARIOS.**

FIRMA

FECHA

PARA USO EXCLUSIVO DEL BANCO

Nombre del Gerente u Oficial de Servicios:

Firma del Oficial de Servicios:

Fecha:

Aprobado por (alto riesgo):