

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS Persona Natural

N° Cliente:

Centro de Relaciones:

Fecha:

(dd/mm/aaaa)

DATOS PERSONALES				
Nombre del Cliente		Cédula o Pasaporte		
¿Usted ha realizado algún cambio en su dirección residencial, números de teléfonos o estado civil? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No De ser afirmativa su respuesta, favor actualizar la información:				
Correo Electrónico / email	Teléfono Residencial	Celular	Estado Civil	
DIRECCIÓN RESIDENCIAL				
País	Provincia	Distrito	Corregimiento	
Calle	Residencial/Edificio		No. Casa/Apto.	
DATOS LABORALES				
¿Usted ha tenido algún cambio de trabajo en el último año? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No De ser afirmativa su respuesta, favor actualizar la información:				
Lugar de Trabajo	Dirección Laboral			
Ocupación	Rango Salarial Mensual			
Teléfonos	<input type="checkbox"/> Menos de \$500 <input type="checkbox"/> \$501 - \$1,500 <input type="checkbox"/> \$1,500 - \$3,000 <input type="checkbox"/> \$3,001 - \$5,000 <input type="checkbox"/> \$5,007, - \$7,000 <input type="checkbox"/> \$7,001 - \$10,000 <input type="checkbox"/> \$10,001 - \$15,000 <input type="checkbox"/> Más de \$15,000			
DATOS DEL CÓNYUGE				
Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Apellido Casado/a
Cédula/Pasaporte	País de Nacimiento	Nacionalidad	Segunda Nacionalidad	Fecha de Nacimiento
Teléfono Residencial	Teléfono Celular	Empresa donde labora	Tel. Oficina	
DEBIDA DILIGENCIA PEP				
<i>Definición:</i> Persona Expuesta Políticamente (PEP): Personas nacionales o extranjeras que cumplen funciones públicas destacadas de alto nivel o mando y jurisdicción en un Estado, como (pero sin limitarse) los Jefes de Estados o de un gobierno, los políticos de un alto perfil, los funcionarios gubernamentales, judiciales o militares de alta jerarquía, los altos ejecutivos de empresas o corporaciones estatales, los funcionarios públicos que ocupen cargos de elección popular, entre otros que ejerzan la toma de decisiones en las entidades públicas; personas que cumplen o a quienes se les han confiado funciones importantes por una organización internacional, como los miembros de la alta gerencia, es decir, directores, subdirectores y miembros de la junta directiva o funciones equivalentes.				
Posterior a su relación con el Banco, ¿Usted ha ocupado algún cargo público recientemente? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No				
De ser afirmativa su respuesta, favor indicarnos la siguiente información				
Nombre de la Entidad o Partido Político	Cargo que ocupa	Período	Inicio (mm/aa)	Fin (mm/aa)
DEBIDA DILIGENCIA DE FAMILIAR CERCANO				
<i>Definición:</i> Familiar Cercano: únicamente, el cónyuge, los padres, los hermanos y los hijos de la persona expuesta políticamente.				
¿Es usted un familiar cercano de alguna Persona Expuesta Políticamente (PEP)? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No				
De ser afirmativa su respuesta, agradecemos completar los siguientes datos:				
Nombre del PEP	Relación con el PEP			
Nombre de la Entidad o Partido Político al cual pertenece el PEP	Cargo que ocupa el PEP	Período	Inicio (mm/aa)	Fin (mm/aa)
DEBIDA DILIGENCIA DE ESTRECHO COLABORADOR				
<i>Definición:</i> Estrecho Colaborador: Persona conocida por su íntima relación con respecto a la persona expuesta políticamente, esto incluye a quienes están en posición de realizar transacciones financieras, comerciales o de cualquier naturaleza, ya sean locales e internacionales, en nombre de la persona expuesta políticamente.				
¿Es usted un estrecho colaborador de alguna Persona Expuesta Políticamente (PEP)? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No				
De ser afirmativa su respuesta, agradecemos completar los siguientes datos:				
Nombre del PEP	Relación con el PEP			
Nombre de la Entidad o Partido Político al cual pertenece el PEP	Cargo que ocupa el PEP	Período	Inicio (mm/aa)	Fin (mm/aa)
Firma: _____ Fecha: _____				

PARA USO EXCLUSIVO DEL BANCO

AUTO CERTIFICACIÓN FATCA CRS

¿El cliente mantiene Auto Certificación FATCA CRS? Sí Fecha: _____ No Completar Auto Certificación FATCA CRS.

Otros Datos:

Actualización de Cédulas o Pasaporte *(Para cédula aplica la Verificación del Tribunal Electoral)*

Preparado Por

Nombre:

Aprobado por

Nombre:

Firma:

Fecha

Firma:

Fecha:

Comentarios: