

CLIENTE PERSONAL    Cuenta Nueva:    Si    No    Vinculado:    Si    No    Suplidor:    Si    No  
Titular    Co-Applicante    Inclusión

**OPERACIONES PARA REALIZAR**

**OPERACIONES DE BANCA COMERCIAL:**

Ahorros    Certificados    Préstamo de Consumo    Remesas  
Préstamos Hipotecarios    Préstamos Comercial    Préstamos de Vivienda

**OPERACIONES DE DIVISAS:**

Compra    Venta    Transferencia  
Cheque    Efectivo

**REFERIDO POR:**

Nombre completo:

**DIRECCIÓN FÍSICA**

País:    Ciudad:    Provincia:    Apartado Postal:

Dirección:

Teléfono casa:    Celular:    Correo electrónico:

Tipo de documento:    Número de documento:    País de Residencia:    Estado civil:    Sexo:  
Soltero    Casado    Divorciado    Femenino  
Unión Libre    Viudo    Masculino

Fecha de nacimiento:    Lugar de nacimiento:

Nacionalidad:    Segunda nacionalidad    Si Indique País:    No  
Extranjero no residente    Si    No

¿Es o ha sido alto funcionario del gobierno u organizaciones internacionales? Si      No      (Si es afirmativo, favor completar el cuestionario de PEP's CSCBU-03)		¿Tiene algún parentesco con un funcionario o ex – funcionario? Si      No		Nivel de estudios: Primarios                      Secundarios Universitarios                Técnicos	
Ocupación:      Abogado/a      Administrador/a de Empresa      Contador/a Público/a      Corredor/a de Bienes Raíces Comerciante      Consultor/a      Médico      Ingeniero/a      Inversionista Otra                                      Actividad Económica:					
Estado de Empleo: Asalariado Privado      Asalariado Público      Recibe Ingresos Familiares      Recibe Remesas      Recibe Rentas Trabajador Cuenta Propia Profesional      Microempresario No Constituido en Sociedad      Empresario PYME / Patrón de PYME Empresario Corporativo / Patrón Empresas o Grupo Corporativo      Desocupado					
Empresa donde labora:			Puesto que desempeña:		
Teléfono (s) de oficina:		Tiempo laborando:		Ingreso anual:	
Dirección de la Empresa donde labora:					
Total Activos		Total Pasivos		Ingresos anuales:	

**REFERENCIAS BANCARIAS**

Nombre del Banco Emisor:

Número de Cuenta:

**DEPÓSITO INICIAL**

Cheques	Transferencia	Efectivo	Monto:
---------	---------------	----------	--------

Origen de la Riqueza	Riqueza Familiar	Donaciones	Herencia	Venta de Propiedad	Alquiler de
	Propiedad	Lotería	Ingresos por pólizas de seguro	Dueño de Negocio	Salario –
	Ingreso por Comisiones	Ingresos por Inversión	Dividendos	Matrimonio	Propiedad
	Comercial	Cuota Profesional	Otros		

**DEPÓSITO PERIÓDICO**

Origen de los Fondos:	Honorarios Profesionales	Sueldos y Salarios	Jubilación-Retiro	Renta de Propiedad
	Ahorros	Remesa Familiar	Pago de Gobierno / Seguro Social	Dueño de Negocio
	Otros			

**PROPÓSITO DE LA CUENTA - (SELECCIÓN MÚLTIPLE)**

Ahorros	Sueldos y Salarios	Remesa Familiar	Otros
Inversión	Dividendos de Accionista	Operaciones en Divisas	
Gastos Personales	Pago de Servicios	Honorarios Profesionales	
	Liquidación Préstamo	Pago de Gobierno / Seguro Social	



### ACTIVIDAD MENSUAL ESTIMADA DE LA CUENTA

Tipo Transacción	Cantidad de Transacciones	Monto en USD \$
Transacciones Entrantes Internas	Ingresos por pólizas de seguro Ingresos por pólizas de seguro Ingresos por pólizas de seguro	Mayor a \$ 10,000 Entre \$ 5,000 y \$ 10,000 Menor a \$ 5,000
Transacciones Entrantes Externas	Ingresos por pólizas de seguro Ingresos por pólizas de seguro Ingresos por pólizas de seguro	Mayor a \$ 20,000 Entre \$ 10,000 y \$ 20,000 Menor a \$ 10,000
Transacciones Salientes Internas	Ingresos por pólizas de seguro Ingresos por pólizas de seguro Ingresos por pólizas de seguro	Mayor a \$ 20,000 Entre \$ 10,000 y \$ 20,000 Menor a \$ 10,000
Transacciones Salientes Externas	Ingresos por pólizas de seguro Ingresos por pólizas de seguro Ingresos por pólizas de seguro	Mayor a \$ 20,000 Entre \$ 10,000 y \$ 20,000 Menor a \$ 10,000

### AUTORIZACIÓN

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

FIRMA

FECHA

### DOCUMENTOS ANEXOS

Fotocopia de Cédula de Identidad	Reporte de Data-Crédito
Fotocopia de Pasaporte	Referencias comerciales
Tarjeta de Residencia	Referencias bancarias
Carta de trabajo	Otros, Explique:

### PARA USO EXCLUSIVO UNIQFINANCIAL

Fotocopia de Cédula de Identidad

Firma del Oficial de Servicios:

Fotocopia de Cédula de Identidad

Calificación de riesgo ALD:

ALTO (Si el riesgo es alto deberá ser aprobado por el Comité de Riesgos)

Fotocopia de Cédula de Identidad

MEDIANO

BAJO