



FORMULARIO DE INFORMACION DEL CLIENTE-PERSONAS NATURALES

INFORMACION PERSONAL

Nombre: _____	Fecha: _____
Tipo de identificación: Cédula de identidad <input type="checkbox"/> RUC <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/>	
Número _____	
Pais/Nacionalidad: _____	Fecha de nacimiento: _____
Estado civil: _____	Nombre cónyuge: _____ No. de hijos _____
Dirección domiciliaria: _____	Teléfono: _____
E-mail: _____	Celular: _____
Provincia residencia: _____ Ciudad: _____	Parroquia: _____
Profesión u oficio: _____	
Actividad económica: Dependiente: <input type="checkbox"/> Independiente: <input type="checkbox"/>	
Actividad econ. principal: Comercial <input type="checkbox"/> Industrial <input type="checkbox"/> Servicios <input type="checkbox"/> Financiero <input type="checkbox"/>	
	Construcción <input type="checkbox"/> Agropecuarios <input type="checkbox"/> Otros: _____
Lugar de trabajo: _____	Teléfono del trabajo: _____
Cargo que ocupa: _____	
Dirección trabajo: _____	
Fuente de ingresos: _____ Monto de ingresos (sueldo): _____	
Ocupación: _____	
Propósito de la relación comercial: _____	

Referencias

Bancarias (Nombre de la institución) (a*)	Ciudad	Tipo de cuenta y No. de Cuenta
Personales	Ciudad	Teléfono
Comerciales(Nombre/empresa)	Ciudad	Teléfono
Tarjetas de crédito /Emisor	Fecha/Caducidad	No. Tarjeta

DATOS DE LA INVERSION

Valor de la Inversión: _____	Plazo: _____	Tasa: _____
Periodo de pago de intereses (b*):		
Mensual <input type="checkbox"/>		Semestral <input type="checkbox"/>
Bimensual <input type="checkbox"/>		Anual <input type="checkbox"/>
Trimestral <input type="checkbox"/>		Al vencimiento <input type="checkbox"/>
Forma de pago de intereses:		
Cheque <input type="checkbox"/>		Cta. Cte. <input type="checkbox"/>
Banco _____		Cta. Aho. <input type="checkbox"/>
Cuenta No: _____		
Beneficiario(s): _____		
Observaciones: _____		

(a*) Adjuntar copia de estado de cuenta corriente o libreta de ahorros actualizadas

(b*) Opción de pago de intereses para inversiones superiores a \$5000, plazo mayor a 365 días

INFORMACION FINANCIERA**ACTIVOS**

Efectivo en bancos _____
Pólizas/Certificados de dep. _____
Documentos por cobrar _____
Inventario (Mercadería) _____
Propiedades _____
Vehículo _____
Muebles y enseres _____
Acciones _____
Total activos _____

PASIVOS

Deudas bancarias _____
Cuentas por pagar proveedores _____
Deudas hipotecarias _____
Deudas tarjeta de crédito _____
Otros pasivos _____
Total pasivos _____
Total patrimonio _____
Total de pasivo y patrimonio _____

INGRESOS Y EGRESOS**INGRESOS MENSUALES****MONTO**

Honorarios profesionales _____
Sueldo _____
Sueldo cónyugue _____
Arriendo _____
Comisiones _____
Dividendos _____
Giros _____
Otros ingresos _____
TOTAL INGRESOS _____

EGRESOS MENSUALES**MONTO**

Arriendo _____
Alimentación _____
Servicios básicos _____
Estudios _____
Pago préstamos _____
Pago tarjetas de crédito _____
Otros gastos _____
TOTAL EGRESOS _____
INGRESOS NETOS
(INGRESOS-EGRESOS) _____

DECLARACION DEL CLIENTE

Declaro que todos los bienes e ingresos detallados en este documento, no provienen ni serán designados a ninguna actividad ilícita y que la información proporcionada es verídica, por lo cual autorizo a: ConsulCrédito Sociedad Financiera S.A., a confirmarlos por el medio que considere pertinente e informar a la UIF o a cualquier autoridad competente cuando se detecte algún movimiento inusual o sospechoso en mis transacciones bancarias, renunciando a cualquier acción civil o penal por estos hechos.

Firma del Asesor_____
Firma del cliente_____
Revisado

Nombre del Asesor:

Revisión listas de información (A ser llenado por el Oficial de cumplimiento)

Revisado y aprobado en listas OFAC y CONSEP:

Firma de oficial: _____



**FORMULARIO DE DECLARACION DE LICITUD DE FONDOS
PARA TRANSACCIONES SUPERIORES A USD 10,000.00 DOLARES
PERSONAS NATURALES - PERSONAS JURÍDICAS**

1.- IDENTIFICACION DE QUIEN REALIZA LA TRANSACCION

NOMBRE O RAZON SOCIAL	No. CC/RUC	ACTIVIDAD ECONOMICA O PROFESION	NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL

CIUDAD	DIRECCION	TELEFONOS

2.- IDENTIFICACION DE LA PERSONA QUE EFECTUA LA TRANSACCION A NOMBRE DE TERCEROS

NOMBRE O RAZON SOCIAL	No. CC/RUC	ACTIVIDAD ECONOMICA O PROFESION	NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL

CIUDAD	DIRECCION	TELEFONOS

3.- IDENTIFICACION DE LA TRANSACCION

MONTO DE LA TRANSACCION	TIPO DE TRANSACCION	TIPO DE CUENTA	No. CUENTA/BANCO
		Corriente <input type="checkbox"/> Ahorros <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/>	

LOS FONDOS DE ESTA TRANSACCION PROVIENEN DE: _____

LOS FONDOS DE ESTA TRANSACCION SERAN UTILIZADOS PARA: _____

4.- DECLARACION DE ORIGEN DE LICITUD DE RECURSOS

ENTREGA DE FONDO:
CONOCEDOR (A) DE LAS PENAS DE PERJURIO, DECLARO BAJO JURAMENTO QUE EL ORIGEN DE LOS FONDOS ENTREGADOS A CONSULCREDITO SOCIEDAD FINANCIERA S.A. ES LICITO.

RECEPCION DE FONDOS
CONOCEDOR (A) DE LAS PENAS DE PERJURIO, DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS FONDOS QUE RECIBO DE CONSULCREDITO SOCIEDAD FINANCIERA S.A. NO SERAN DESTINADOS A LA REALIZACION O FINANCIAMIENTO DE NINGUNA ACTIVIDAD ILICITA.

5.- AUTORIZACION

CONOCEDOR (A) DE LAS DISPOSICIONES DE LA LEY PARA REPRIMIR EL LAVADO DE ACTIVOS, AUTORIZO EXPRESAMENTE A SOCIEDAD FINANCIERA INTERAMERICANA S.A. A REALIZAR EL ANALISIS Y VERIFICACIONES QUE CONSIDERE NECESARIOS; ASI COMO A LAS AUTORIDADES COMPETENTES EN CASO DE LLEGAR A DETERMINAR LA EXISTENCIA DE OPERACIONES Y/O TRANSACCIONES INUSUALES O INJUSTIFICADAS EN VIRTUD DE LO AUTORIZADO, RENUNCIO A INSTAURAR POR ESTE MOTIVO CUAL TIPO DE ACCION CIVIL, PENAL O ADMINISTRATIVA EN CONTRA DE CONSULCREDITO SOCIEDAD FINANCIERA S.A.

_____ de _____ de _____

Firma de Cliente o persona
que realiza la transacción

Revisado por Oficial o persona que verifica la
informacion (Nombre y firma completa)