

**FORMULARIO CONOZCA SU CLIENTE PERSONAS FISICAS**

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

Cliente: \_\_\_\_\_

Desde cuándo (Fecha): \_\_\_\_\_

**1. Datos Generales del Titular**

<b>a) Nombre Completo</b>	
<b>b) Número de Identificación</b>	
<b>c) Tipo de Identificación</b>	<input type="checkbox"/> Cédula de identidad y electoral <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Acta de nacimiento <input type="checkbox"/> Otro(s), especificar: _____
<b>d) Fecha de Nacimiento</b>	
<b>e) País de Nacimiento</b>	
<b>f) Género</b>	Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>
<b>g) Nacionalidad</b>	
<b>h) ¿Tiene otra nacionalidad?</b> ▪ 2da nacionalidad (si aplica)  ▪ 3ra nacionalidad (si aplica)	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Nacionalidad: _____ Tipo de ID: : _____ Número de ID: : _____  Nacionalidad: _____ Tipo de ID: : _____ Número de ID: : _____
<b>i) Estado Civil</b>	<input type="checkbox"/> Soltero(a) <input type="checkbox"/> Casado (a) <input type="checkbox"/> Viudo(a) <input type="checkbox"/> Unión Libre
<b>j) Profesión / Ocupación</b>	
<b>k) Dirección de Domicilio</b>	Calle y No. : _____ Ciudad : _____ Provincia : _____ País : _____



l) ¿Posee una dirección en el Extranjero? (especifique)	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> (Si aplica, especifique): Calle y No. : _____ Ciudad : _____ Provincia : _____ País : _____
m) Teléfono Casa	
n) Teléfono Celular	
o) Teléfono Oficina	
p) Correo Electrónico	valeriobolivar09@gmail.com

## 2. Origen de los Recursos y Propósito

q) Monto de ingresos mensuales	r
s) Patrimonio total o Aproximado	t)
u) Fuente de origen de sus recursos	v) <input type="checkbox"/> Salario (empleados) w) <input type="checkbox"/> Negocio propio x) <input type="checkbox"/> Trabajo independiente (consultoría, asesoría, médico independiente, etc.) y) <input type="checkbox"/> Ahorros z) <input type="checkbox"/> Pensión aa) <input type="checkbox"/> Herencia bb) <input type="checkbox"/> Terceros (esposo, padres, hijos, etc.) cc) <input type="checkbox"/> Otros, <b>Especificar:</b> _____
dd) En caso de ser asalariado o propietario de negocio, favor completar:	ee) Nombre de la empresa: . _____ ff) Cargo que desempeña: _____ gg) Tiempo en la empresa _____ hh) Teléfono de la empresa: _____ ii) Dirección de la empresa: _____
jj) Propósito/Destino de los Recursos	kk) COMPRA INMUEBLE _____ _____ _____ _____

**3. Referencias Bancarias**

<b>a) Nombre de la Institución Financiera</b>	
<b>b) Tipo de producto(s) Actuales(s)</b>	<input type="checkbox"/> Cuenta nómina <input type="checkbox"/> Cuenta de ahorro y/o corriente <input type="checkbox"/> Tarjeta de Crédito <input type="checkbox"/> Préstamo <input type="checkbox"/> Otro(s), especificar: _____
<b>c) Número de cuenta, tarjeta de crédito y/o préstamo</b>	

**4. Referencias Personales**

<b>a) Nombre(s)</b>	
<b>b) Parentesco</b>	<input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> Amistad <input type="checkbox"/> Empleador <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Otro(s), especificar: _____
<b>c) Teléfono</b>	(809) 258-2026

**5. Información de Cumplimiento Fiscal Extranjero**

<b>a) ¿Nació en Estados Unidos?</b>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
<b>b) ¿Posee dirección "Hold mail/retener correspondencia" en Estados Unidos?</b>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
<b>c) ¿Posee dirección "In care of/por cuenta de" en Estados Unidos?</b>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
<b>d) ¿Posee dirección PO Box en Estados Unidos?</b>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
<b>e) ¿Es usted residente de los Estados Unidos?</b>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
<b>f) ¿Posee teléfono en Estados Unidos?</b>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
<b>g) ¿Posee instrucción para realizar transferencias recurrentes a Estados Unidos?</b>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
<b>h) ¿Posee algún relacionado a sus cuentas bancarias, ya sea cotitular, apoderado y/o firmante con dirección en Estados Unidos?</b>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>



## 6. Persona Expuesta Políticamente

### Al Respecto El Cliente Declara Que:

- ☐ Soy una Persona Expuesta Políticamente (PEP) de Nacionalidad Dominicana, ya que desempeño o desempeñé una posición pública en los últimos Tres (03) años de alto nivel, tal como: Presidente o Vicepresidente de la República, Senador, Diputado, Ministro de Estado, Procurador General y/o Fiscal, presidente o alto dirigente de un partido político, Miembro de la Judicatura Nacional, directivo de empresas estatales, miembro de alta graduación de la rama militar y policial, y miembros del gobierno municipal (Sindico, Vice-Sindico, Regidor), Embajador, Cónsul. Se asimilan como Personas Expuestas políticamente, el cónyuge y las personas con la que mantenga parentesco por consanguinidad o afinidad hasta el segundo grado, así como las sociedades en las que la PEP mantenga vínculos patrimoniales o sean propietarios en un porcentaje superior al 20 % del capital social, o controlen la respectiva sociedad.
- ☐ Soy una Persona Expuesta Políticamente de Nacionalidad EXTRANJERA al desempeñar o haber desempeñado cargo de Alto Nivel en el extranjero.
- ☐ No coincido con ninguna de las clasificaciones citadas más arriba.

**En caso de ser positivo, especificar el motivo por el que es que es una Persona Expuesta Políticamente:**

Declaro bajo la fe del juramento que las informaciones contenidas en este formulario son fidedignas. Asimismo, en virtud de las disposiciones de la Ley Orgánica sobre Protección de Datos Carácter Personal No. 172-13, autorizo a **Constructora NAIGATA SRL.**, a consultar el historial crediticio en la base de datos de las Sociedades de Información Crediticia (SIC) y demás herramientas de información disponibles a los fines de evaluación de crédito, así como para cualquier uso adicional que se considere pertinente. Reconozco y acepto que el uso y conservación de la información de carácter personal y crediticia otorgada, faculta a las entidades autorizadas a mantener dichas informaciones en su base de datos, y transmitir a las Sociedades de Información Crediticia (SIC) la información patrimonial y extrapatrimonial requerida conforme los parámetros de ley necesarios para los fines de evaluación del crédito por parte de otras instituciones suscriptoras de dichas Sociedades de Información, reconociendo y garantizando que la revelación de dichas informaciones por parte de las entidades autorizadas y/o por las Sociedades de Información Crediticia y/o por sus respectivos empleados, funcionarios y accionistas no conllevará violación de secreto profesional a los efectos del Artículo 377 del Código Penal, ni generarán responsabilidad bajo los Artículos 1382 y siguiente del Código Civil, ni bajo ningún otro texto legal.

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



7. Para Uso de Constructora Luma SRL,

<b>7.1 Documento de identidad Confrontado contra el original:</b>  <b>Firma</b> _____ <b>Fecha:</b> _____	<b>7.2 Verificado el número de teléfono:</b>  <b>Firma</b> _____ <b>Fecha:</b> _____
--	---

---

**Firma y Sello Oficial de Cumplimiento**