

FICHA DE REGISTRO PERSONA JURÍDICA

Código:	País:	Ciudad:	Fecha (DD/MM/AAAA):	<input type="checkbox"/> Registro nuevo
I. IDENTIFICACIÓN				
Denominación de la empresa:				
Tipo de documento de identificación:		Número:	Fecha de constitución:	N° de sucursales y oficinas:
Número de empleados:				
Tiempo de la empresa en la línea del negocio:	País de registro:	Es una empresa operativa?: Si <input type="checkbox"/> En qué país opera la sede principal? No <input type="checkbox"/> Explique		
Productos y servicios que ofrece:				
Principales clientes:				
Principales proveedores:				
II. CONTACTOS Y DOMICILIO				
Teléfonos: (Código de país) + (Código de ciudad) + (número)		N° Teléfono:	N° fax:	N° Celular:
Correo electrónico autorizado:			Página web:	
Dirección fiscal (Según el registro fiscal)				
País:	Estado:	Ciudad:	Código postal:	
Dirección:				
Dirección Social (Completar únicamente en caso de ser distinta a la Dirección Fiscal)				
País:	Estado:	Ciudad:	Código postal:	
Dirección (según documento de recibo de servicio consignado):				
III. REFERENCIAS				
Referencia comercial				
(Son entes o personas que autoriza el cliente a contactar para verificar referencias)				
Nombre persona jurídica:	Persona contacto:	Teléfono:	Celular:	
		-	-	
IV. INFORMACIÓN SOBRE PERSONA POLÍTICAMENTE EXPUESTAS (PEP)				
Definición de PEP (Persona políticamente expuesta) se define como sigue:				
<ul style="list-style-type: none"> Altos funcionarios actuales o pasados (ya sean electos o no) en la rama ejecutiva, legislativa, administrativa, militar o judicial de cualquier gobierno extranjero; Altos funcionarios de importantes partidos políticos extranjeros; Altos ejecutivos de empresas comerciales que sean propiedad del gobierno Corporaciones, negocios, y otras entidades constituidas por o para el beneficio de este tipo de individuo; Miembro de familia de un alto oficial de un gobierno extranjero, partido político de importancia, o altos ejecutivos de empresas comerciales extranjeras que sean propiedad del gobierno; o "miembro de familia" se define como cónyuge, padres, hermanos, hijos, suegros y cuñados Asociado profesional o personal con relación cercana a un alto oficial de un gobierno extranjero, partido político de importancia, o altos ejecutivos de empresas comerciales extranjeras que sean propiedad del gobierno 				
En el caso de que alguno de los accionistas, directores o administradores de la entidad mantenga o mantuviera alguna de las condiciones previamente enunciadas, sírvase por favor completar la información de dicho accionista, director o administrador en el siguiente cuadro:				
Nombre y apellidos / Razón social	Número de identificación	Explique condición y relación		

V. TIPO DE EMPRESA

- Compañía privada
 Compañía privada cotizada en bolsa
 Institución de gobierno
 Organización no gubernamental sin fines de lucro

Actividad

1. Institución financiera <input type="checkbox"/> Banco <input type="checkbox"/> Banca privada <input type="checkbox"/> Compañía fiduciaria <input type="checkbox"/> Caja de ahorro	2. Compañía prestadora de servicios profesionales <input type="checkbox"/> Compañía de contadores <input type="checkbox"/> Compañía de abogados <input type="checkbox"/> Consultorio odontológico <input type="checkbox"/> Consultorio médico	3. Negocio con alto volumen de efectivo <input type="checkbox"/> Tienda de conveniencia <input type="checkbox"/> Tienda de venta de cigarrillos <input type="checkbox"/> Tienda al detal <input type="checkbox"/> Restaurantes <input type="checkbox"/> Empresa dueña de cajeros automáticos <input type="checkbox"/> Empresa dueña de máquinas vendedoras <input type="checkbox"/> Estacionamientos <input type="checkbox"/> Licorería <input type="checkbox"/> Estación de servicios (Gasolinera)
4. Institución financiera no bancaria <input type="checkbox"/> Banca de inversión <input type="checkbox"/> Compañía o corredor de seguro <input type="checkbox"/> Agencia de viajes <input type="checkbox"/> Operador de tarjetas de crédito <input type="checkbox"/> Compañía de inversión <input type="checkbox"/> Casa de bolsa <input type="checkbox"/> Casa de cambio <input type="checkbox"/> Casa de empeño		<input type="checkbox"/> Empresa remesadora de dinero <input type="checkbox"/> Empresa de cambio de cheque <input type="checkbox"/> Joyería <input type="checkbox"/> Empresa de venta de autos, aviones o botes <input type="checkbox"/> Compañía que otorga préstamos o financiamiento <input type="checkbox"/> Casino o empresa de apuestas <input type="checkbox"/> Empresa relacionada en el cierre de ventas de bienes inmuebles
		5. <input type="checkbox"/> Compañía relacionada con la actividad de juegos de apuestas y azar a través del internet
		6. <input type="checkbox"/> Compañía de negocios internacionales (IBC)
		7. <input type="checkbox"/> Compañía de inversión privada (PIC)
		8. <input type="checkbox"/> Club equipos de fútbol y otros deportes
9. <input type="checkbox"/> Otra: Especifique:		

VI. PERFIL ANTE LA LEY DE CUMPLIMIENTO FISCAL DE CUENTAS EN EL EXTRANJERO (FATCA)

Bajo esta ley, las instituciones financieras extranjeras (FFI por sus siglas en inglés) que se registren ante el servicio de rentas internas de los Estados Unidos de América (IRS) deberán cumplir con ciertas obligaciones para evitar a los clientes ser objeto de retenciones sobre los diversos tipos de pagos con origen estadounidense. Por favor, agradecemos se sirva usted responder y completar las siguientes preguntas:

- Ha delegado la compañía facultades o poder administrativo en otra entidad o persona que mantenga dirección, residencia o nacionalidad de los EE.UU?: SI NO
- La entidad posee accionista(s) o beneficiario(s) final(es) considerado(s) persona de EE.UU (US-PERSON) con participación accionaria igual o mayor al diez por ciento (10%) de las acciones o poder de voto?: SI NO

De ser afirmativo, sírvase completar el siguiente cuadro identificando a los accionistas o beneficiarios finales que son considerados "US-Person" (personas o empresas nacionales de los Estados Unidos de América y cualquier persona o empresa obligada a declarar y pagar impuestos en dicho país) de conformidad con la ley de cumplimiento fiscal de cuentas en el extranjero (FATCA) de los Estados Unidos de América:

Nombres y apellidos / Razón social	TIN (Tax identification number)	SSN (Social security number) (Si aplica)

El cliente declara, comprende y acepta el deber de suministrar, a solicitud del Internal Revenue Service (IRS) de los Estados Unidos de América, información sobre cuentas que a los efectos de la ley FATCA posean la condición de "US-Person" (personas nacionales de los Estados Unidos de América y cualquier persona obligada a declarar y pagar impuestos en dicho país). En ese sentido, el cliente exime de cualquier responsabilidad legal, administrativa y/o penal que en base al marco jurídico pudiese surgir al brindar información de la cuenta, en el cumplimiento e implementación de la ley FATCA.

VII. ORIGEN DE LOS FONDOS

(En caso de que el origen sea producto de venta de propiedad, cobro de factura o deuda proveer documento de soporte)

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Comisión | <input type="checkbox"/> Venta de activo | <input type="checkbox"/> Cobro de deuda |
| <input type="checkbox"/> Inversión / Dividendo | <input type="checkbox"/> Renta de propiedad | <input type="checkbox"/> Actividad comercial |

Explique detalladamente el origen de los fondos:

VIII. PERFIL FINANCIERO

Propósito de la cuenta

<input type="checkbox"/> Comercial financiero <input type="checkbox"/> Inversiones <input type="checkbox"/> Manejo de nómina <input type="checkbox"/> Garantía <input type="checkbox"/> Títulos de deuda pública	<input type="checkbox"/> Futuros <input type="checkbox"/> Acciones <input type="checkbox"/> Opciones <input type="checkbox"/> Obligaciones <input type="checkbox"/> Reportos	<input type="checkbox"/> Papeles Comerciales <input type="checkbox"/> Mandato para manejo de cuenta de custodia de valores <input type="checkbox"/> Gastos operativos / pago a proveedores	<input type="checkbox"/> Mandato para manejo de cuenta corriente bancaria <input type="checkbox"/> Compra venta de títulos valores <input type="checkbox"/> Otros (Especifique):
--	--	--	--

Actividad mensual esperada

Transferencias recibidas		Transferencias enviadas	
Cantidad total		Cantidad total	
Monto total		Monto total	
Transferencias recibidas internas		Transferencias enviadas internas	
Cantidad total		Cantidad total	
Monto total		Monto total	
Cheques depositados		Operaciones ACH: (Automated Clearing House / Cámara de Compensación Automatizada)	
Cantidad total		Cantidad total:	
Monto total		Monto total:	

Indique los países con los cuales realizara transacciones:

Explique razón y origen de los fondos que recibirá en su cuenta:

Explique razón y propósito de los fondos que enviará desde su cuenta:

Indique el nombre, país y la relación con personas o empresas a las cuales enviará fondos frecuentemente:

Indique el nombre, país y la relación con personas o empresas de las cuales recibirá fondos frecuentemente:

Actividad no mensual esperada

Describa las transacciones puntuales o salientes que espera recibir o enviar desde su cuenta y que no tienen frecuencia mensual:

Operación inicial

Nombre de la institución de donde se recibe la operación:

Nombre de la persona que envía la operación inicial:

Relación con la persona que envía la operación inicial:

Detalle el propósito de dicha operación:

Monto: Transferencia Transferencia interna Cheque Cheque de Gerencia

IX. INFORMACIÓN SOBRE BANCA CORRESPONSAL (SECCIÓN 311)

"De conformidad con las regulaciones, se nos prohíbe la apertura o mantenimiento de cuenta corresponsal, o en nombre de las entidades enumeradas en la ley. Las regulaciones también requieren notificarle que su cuenta de corresponsalía con nuestra institución no puede ser utilizada para proporcionar a cualquiera de esas entidades acceso a nuestra institución. Si nos damos cuenta de que alguna de las entidades están indirectamente utilizando la cuenta corresponsal que usted mantiene en nuestra institución, estaremos obligados a adoptar las medidas adecuadas para evitar dicho acceso, incluyendo el cierre de su cuenta".

X. INFORMACIÓN SOBRE JUEGOS Y APUESTAS EN EL INTERNET

"La ley de juegos de apuestas ilegales a través de internet, prohíbe a cualquiera persona involucrada en el negocio de las apuestas (como se define en la ley) de aceptar pagos relacionados con los juegos de apuesta ilegales a través de internet, incluidos los pagos realizados a través de tarjetas de crédito, transferencias electrónicas y cheques (operaciones restringidas). Además, la ley exige a las instituciones financieras identificar y bloquear o de cualquiera otra manera impedir o prohibir dichas transacciones restringidas.

Se prohíbe de acuerdo a la Regulación, el procesamiento de transacciones restringidas a través de las cuentas de nuestros clientes. En consecuencia, esta notificación sirve para que los cliente que mantengan cuenta en nuestra institución, estén en conocimiento que no se procesarán operaciones restringidas ni tampoco se abrirán o mantendrán cuentas para negocios dedicados a los juegos de apuestas ilegales a través de internet".

XI. DECLARACIÓN JURADA

El(los) firmantes declara(n) haber leído y comprendido los términos contenidos en el documento "Condiciones Generales de Productos y Servicios " y conviene (n) que su relación contractual con la Institución estará sujeta a los términos y demás condiciones a que se contrae dicho documento.

De igual manera, con la suscripción de este documento se acepta y reconoce como válidas todas las declaraciones e información contenida y suministrada en este documento.

Igualmente por este medio declara(n) bajo juramento que conoce(n) y acepta(n) todas y cada una de las condiciones generales de índole civil, mercantil o penal, eximiendo a la Institución y/o a sus funcionarios, agentes o representantes, de cualquier responsabilidad por daños y perjuicios, por proceder al bloqueo o cierre de la(s) cuenta(s) en caso de que la Institución considere que existe algún indicio o presunción de incumplimiento por parte de su representada. Así mismo, declara(n) que la información aquí suministrada, la cual fuera sometida a la consideración, evaluación y aceptación de los abogados o asesores de la Institución a los fines de la correspondiente contratación, es exacta y veraz.

XII. INFORMACIÓN IMPORTANTE

Para ayudar a las entidades gubernamentales a combatir el financiamiento del terrorismo y actividades de lavado de dinero; la ley requiere que todas las instituciones financieras obtengan, verifiquen y registren toda aquella información que identifique a cada persona que abra una cuenta en nuestra Institución. Qué significa esto para usted: cuando usted abra una cuenta, le pediremos su nombre, dirección, fecha de nacimiento y cualquiera otra información que permita identificarle. También podemos estar pidiéndole su licencia de conducir u otros documentos de identificación.

FIRMAS

Declaro que todos los datos incorporados a esta ficha de registro son ciertos y autorizo a efectuar la verificación de los mismos.

Firma autorizada 1
(Firmar dentro del recuadro)

Huella dactilar

Apellido(s) y nombre(s):

Firma autorizada 2
(Firmar dentro del recuadro)

Huella dactilar

Apellido(s) y nombre(s):

TARJETA DE REGISTRO DE FIRMAS PERSONA JURÍDICA

(Únicamente serán válidas las comunicaciones y conversaciones (incluyendo confirmaciones), dirigidas u originadas desde los medios aquí señalados y de acuerdo al régimen de firmas) Si son más de cuatro firmantes, se debe llenar otra planilla "Tarjeta de registro de firmas de persona Jurídica"

1.Apellido (s):	Nombre(s):	2.Apellido (s):	Nombre(s):
Tipo de documento de identificación:	Nro :	Tipo de documento de identificación:	Nro :
Fecha de Nacimiento:	Correo electrónico:	Fecha de Nacimiento:	Correo electrónico:
Dirección de domicilio:		Dirección de domicilio:	
Profesión:	Ocupación:	Profesión:	Ocupación:
Número de Teléfono:	Número de Celular:	Número de Teléfono:	Número de Celular :

Firma (Firmar dentro del recuadro)	Firma (Firmar dentro del recuadro)
<div style="border: 1px solid black; width: 90%; height: 100%; margin: 0 auto;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 90%; height: 100%; margin: 0 auto;"></div>
<div style="border: 1px dashed black; width: 15%; height: 15%; margin: 0 auto;"></div> <p style="text-align: center; font-size: small;">Huella dactilar</p>	<div style="border: 1px dashed black; width: 15%; height: 15%; margin: 0 auto;"></div> <p style="text-align: center; font-size: small;">Huella dactilar</p>

3.Apellido (s):	Nombre(s):	4.Apellido (s):	Nombre(s):
Tipo de documento de identificación:	Nro :	Tipo de documento de identificación:	Nro :
Fecha de Nacimiento:	Correo electrónico:	Fecha de Nacimiento:	Correo electrónico:
Dirección de domicilio:		Dirección de domicilio:	
Profesión:	Ocupación:	Profesión:	Ocupación:
Número de Teléfono:	Número de Celular:	Número de Teléfono:	Número de Celular:

Firma (Firmar dentro del recuadro)	Firma (Firmar dentro del recuadro)
<div style="border: 1px solid black; width: 90%; height: 100%; margin: 0 auto;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 90%; height: 100%; margin: 0 auto;"></div>
<div style="border: 1px dashed black; width: 15%; height: 15%; margin: 0 auto;"></div> <p style="text-align: center; font-size: small;">Huella dactilar</p>	<div style="border: 1px dashed black; width: 15%; height: 15%; margin: 0 auto;"></div> <p style="text-align: center; font-size: small;">Huella dactilar</p>

Régimen de firmas: Conjuntas Indistintas

Combinación de firmas: Especifique el número correspondiente de las casillas de los datos de los firmantes indicados en el Renglón correspondiente:

VERIFICACION DE LA INFORMACION DEL CLIENTE PERSONA JURÍDICA

(Para uso del ejecutivo)

IDENTIFICACIÓN DEL CLIENTE

Denominación de la empresa (s):	No. De identificación:	Señale tipo de cambio utilizado en la planilla de registro del cliente:
---------------------------------	------------------------	---

Conoce usted al cliente?

<input type="checkbox"/> Si	Cómo y desde cuándo:	Fecha última visita:(DD/MM/AAAA):	
<input type="checkbox"/> No	Referido por:	El cliente fue visitado? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Fecha de la visita:(DD/MM/AAAA):

INFORMACION REPUTACIONAL

1. Es de su conocimiento que el cliente o alguno de sus relacionados o socios han sido investigados por violación de regulación contra lavado de dinero ó por corrupción en jurisdicción alguna?, SI NO; de ser afirmativa su respuesta describa el hecho:
2. Es de su conocimiento la existencia de alguna noticia negativa en algún medio de comunicación social o red social que vincule a este cliente o alguno de sus relacionados o socios con hechos de violación de regulación contra lavado de dinero o por corrupción en jurisdicción alguna?, SI NO; de ser afirmativa su respuesta nombre el medio por el cual se puede ubicar la noticia:

RESEÑA INFORMATIVA DEL CLIENTE

Se anexa (si está disponible): <input type="checkbox"/> Curriculum de los accionistas y/o firmantes <input type="checkbox"/> Fotos del negocio <input type="checkbox"/> Folletos de productos y servicios <input type="checkbox"/> Presentación del negocio <input type="checkbox"/> Organigrama de la organización <input type="checkbox"/> Otros:	Comentarios y / o Observaciones:
Según su conocimiento del cliente, señale a continuación si califica en alguno de los siguientes casos: <input type="checkbox"/> Persona jurídica políticamente expuesta (PEP). <input type="checkbox"/> Persona jurídica relacionada al grupo. <input type="checkbox"/> LLC (Compañía americana con accionistas americanos). <input type="checkbox"/> LLC (Compañía americana con accionistas extranjeros). <input type="checkbox"/> Corresponsal persona jurídica <input type="checkbox"/> Corresponsal relacionado al grupo. <input type="checkbox"/> Empresas con estructuras accionarias complejas (compañía que tengan otras compañías como accionistas).	
Actividad económica a la cual se dedica el cliente:	

Ejecutivo de Negocios: (Código)	Apellidos y nombres:	Cédula de identidad:
	Ciudad o región:	Firma: