

## ACTUALIZACIÓN DE PERFIL PERSONA NATURAL

Código:	País:	Ciudad:	Fecha (DD/MM/AAAA):
<b>I. IDENTIFICACIÓN</b>			
Nombre(s):		Apellidos(s):	
Tipo de Documento de Identificación:		Nº:	Indique su rol en la cuenta: <input type="checkbox"/> Titular <input type="checkbox"/> Cotitular
<b>II. CONTACTO Y DOMICILIO</b>			
Únicamente serán válidas las comunicaciones y conversaciones (incluyendo confirmaciones) dirigidas u originadas desde las siguientes medios:			
Teléfonos: (Código de país) + (Código de ciudad) + (número)	Teléfono fijo:	Celular:	Correo electrónico:
<b>Dirección de Habitación</b>			
País:	Estado:	Ciudad:	Código Postal:
Dirección:			
<b>III. DATOS LABORALES</b>			
Indique según corresponda:		Indique su profesión:	¿Cómo recibe el pago de su actividad?
<input type="checkbox"/> Empleado con salario fijo (Complete abajo los datos de su empleo) <input type="checkbox"/> Empleado con salario variable (Complete abajo los datos de su empleo) <input type="checkbox"/> Independiente /Libre ejercicio <input type="checkbox"/> Accionista (Negocio propio) <input type="checkbox"/> Jubilado / Pensionado /Desempleado (Complete abajo los datos de su último empleo) <input type="checkbox"/> Dependiente (Ama de Casa /Estudiante) (Complete abajo los datos de su último empleo)		<input type="checkbox"/> Contador Público <input type="checkbox"/> Médico <input type="checkbox"/> Odontólogo <input type="checkbox"/> Abogado <input type="checkbox"/> Corredor de Bienes y Raíces <input type="checkbox"/> Corredor de Bolsa Otra:	<input type="checkbox"/> Efectivo <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Transferencia
		¿Indique cuál es su ocupación?:	¿Cuánto tiempo lleva realizando esta actividad?:
Nombre de la Empresa:		Cargo:	Fecha (DD/MM/AAAA):
Actividad económica del empleador:	País:	Estado:	Ciudad:
Dirección (Calle, Avenida, Edificio, Casa, Apartamento, Piso, Barrio, Urbanización):			
Teléfonos: (Código de país) + (Código de ciudad) + (número)	Oficina 1:	Oficina 2:	Otro:
<b>IV. ORIGEN DE FONDOS A SER RECIBIDOS/DEPOSITADOS</b>			
(En caso de que el origen sea producto de donación, venta de propiedad, lotería, herencia o póliza de seguro, proveer documento de soporte)			
<input type="checkbox"/> Comisión	<input type="checkbox"/> Venta de Activo	<input type="checkbox"/> Inversión/Dividendo	<input type="checkbox"/> Lotería
<input type="checkbox"/> Salarios	<input type="checkbox"/> Renta de Propiedad	<input type="checkbox"/> Donación	<input type="checkbox"/> Herencia
<input type="checkbox"/> Ahorros	<input type="checkbox"/> Cobro de deuda	<input type="checkbox"/> Actividad Comercial	<input type="checkbox"/> Honorarios Profesionales.
		<input type="checkbox"/> Retiro /Fondo de Pensión /Póliza de Seguro	<input type="checkbox"/> Manutención
Explique detalladamente el origen de los fondos:			

## V. PROPÓSITO DE LA CUENTA

- |                                       |  |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Inversiones  | <input type="checkbox"/> Ahorros   |
| <input type="checkbox"/> Reportos     | <input type="checkbox"/> Papeles comerciales   |
| <input type="checkbox"/> Obligaciones | <input type="checkbox"/> Mandato para manejo de cuenta ubicada de cuenta custodia de valores |
| <input type="checkbox"/> Futuros      | <input type="checkbox"/> Mandato para manejo de cuenta corriente bancaria                    |
| <input type="checkbox"/> Acciones     | <input type="checkbox"/> Compra venta de títulos valores                                     |
| <input type="checkbox"/> Opciones     | <input type="checkbox"/> Otros (Especifique):  |

## VI. PERFIL FINANCIERO

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		Actividad no mensual esperada	
Cantidad total:		Describa las transacciones puntuales entrantes o salientes que espera recibir o enviar desde su cuenta y que no tienen frecuencia mensual:	
Monto total:			
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 fondos recibirá frecuentemente:		Indique el nombre, país y la relación con personas o empresas de las cuales fondos enviará frecuentemente:	

## VII. FIRMA

Apellido(s) y Nombre(s):      Fecha (DD/MM/AAAA):	(Firmar dentro del recuadro)  <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 80px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border: 1px dashed black; width: 100%; height: 60px; margin-bottom: 5px;"></div> Huella dactilar
---	--