



**FORMULARIO CONOZCA SU CLIENTE
PERSONA FÍSICA**

Fecha de emisión: 28-Sep-22

Código: FM-DC-001

Versión: 1

D / M / A

FECHA:

DATOS CLIENTE PERSONA FISICA

Estimado cliente, favor NO dejar espacios en blanco, en los casos que no aplique N/A
La información proporcionada en este documento será de estricta confidencialidad.

Nombre(s):		Apellido(s):	
Identificación : Cédula No.		Pasaporte:	
Fecha de Nacimiento:		Sexo: F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	
Estado Civil: <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Casado		Lugar Nacimiento:	
Nacionalidad:		Extranjero: <input type="checkbox"/>	Tiempo de Residencia:
Dirección/Calle			
Municipio			
Teléfono Domicilio		Celular:	
Correo Electrónico:			
Empresa donde Trabaja		Posición	Jefe Inmediato
Dirección Trabajo:			
Teléfono:		Celular:	
Tiempo de Servicio		Sueldo Mensual	Otros Ingresos
Residente : <input type="checkbox"/> Propia <input type="checkbox"/> Alquilada <input type="checkbox"/> Otra		Pago Mensual	Tiempo
		Dirección anterior	

DATOS DEL CONYUGE

Nombres	Apellidos	No. de Cédula	Profesión
Empresa donde trabaja	Dirección	Teléfono	Puesto
Salario	Antigüedad		

CREDITOS EN INSTITUCIONES BANCARIAS

Monto	Institución	Pagos Mensuales	Saldos Pendientes

REFERENCIAS COMERCIALES

Nombre	Dirección	Teléfonos	

REFERENCIAS PERSONALES			
Nombre	Dirección	Teléfonos	
NOMBRE DE DOS FAMILIARES QUE NO VIVAN CON USTED			
Nombre	Parentesco	Teléfono	
DECLARACION PERSONAL POLITICAMENTE EXPUESTA (PEP'S)- PROVEEDOR O REPRESENTANTE LEGAL (Presidente, Ministro, Gobierno, Secretario Nacional, Director General, Dignatarios Elegidos por voto popular, etc.; o que, sin ocupar cargo público alguno tienen injerencia política a nivel nacional o internacional.			
Desempeña o he desempeñado algún cargo público.	No <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/>	Período:	
Forma o ha formado parte de algún partido o movimiento político.	No <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/>	Período:	
Mi cónyuge o mis parientes (padre, hijos, tios, primos, suegro o cuñado), desempeña o ha desempeñado algún cargo público.	No <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/>	Período:	
En casos de ser afirmativa la respuesta, favor indicar:			
Nombre y Apellidos	Cédula o Pasaporte	Cargo/ Función	Período Parentesco
Mi cónyuge o mis parientes (padre (madre), hijos (as), tios (as), primos (as), suegro (a) o cuñados(as), forma o ha formado parte de algún partido o movimiento político: No _____ Sí _____			
En casos de ser afirmativa la respuesta, favor indicar:			
Nombre y Apellidos	Cédula o Pasaporte	Cargo/ Función	Período Parentesco
DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES			
Declaro bajo la fe de Juramento que las informaciones contenidas en este formulario son fidedignas. Asimismo, autorizo de manera expresa y sin reservas a Reid & Compania, S.A., consultar mi historial crediticio en los bureau de información o cualquier otro medio pertinente, mientras permanezca las relaciones comerciales, liberando a dicha institucion de cualquier responsabilidad o implicaciones establecidas en la Ley 288-05 y sus modificaciones. Reid & Compania, S.A., podrá además, verificar por otros medios la información proporcionada y facilitar la misma a la autoridad tributaria tanto nacional como extranjera, según sea requerida por las regulaciones fiscales nacionales e internacionales vigentes y a órganos jurisdiccionales conforme sea requerida o en cumplimiento de las regulaciones vigentes relativas a la prevención del lavado de activo, y revelar mi información y balance de cuentas en función al cumplimiento de regulación de FATCA, y me comprometo a informar cualquier cambio de residencia/ciudadania que tenga. Adicionalmente declaro que mis ingresos no provienen de actividades ilícitas.			

Firma y fecha del Cliente

Gerente de Negocios

Comité de Crédito