



CONOCE A TU CLIENTE PERFIL DEL CLIENTE

ENTIDAD BANCARIA:	<input type="text"/>	Fecha:	<input type="text"/>
I. DATOS GENERALES (FIDEICOMITENTE)			
Nombre:	<input type="text"/>	Sexo: Masc. <input type="checkbox"/>	Fem. <input type="checkbox"/>
Fecha de Nacimiento:	<input type="text"/>	Cédula de Identidad	<input type="text"/>
		Pasaporte	<input type="text"/>
Estado Civil:	<input type="text"/>	Nacionalidad:	<input type="text"/>
		E-mail:	<input type="text"/>
Domicilio Particular:	<input type="text"/>		
	Casa o Apto:	<input type="text"/>	
Corregimiento:	<input type="text"/>	Distrito:	<input type="text"/>
		Ciudad:	<input type="text"/>
Teléfono Particular:	<input type="text"/>	Teléfono Of:	<input type="text"/>
		Ext. <input type="text"/>	Cel: <input type="text"/>
		Fax:	<input type="text"/>
II. INFORMACION LABORAL DEL CLIENTE			
Empresa en la que labora:	<input type="text"/>	Antigüedad:	a <input type="text"/> m <input type="text"/>
Descripción de la operación del negocio:	<input type="text"/>		
Posición:	Profesional: <input type="checkbox"/>	Empleado: <input type="checkbox"/>	Inversionista: <input type="checkbox"/>
	Directivo: <input type="checkbox"/>	Empresario: <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Mismo	Domicilio Oficina:	<input type="text"/>	Ciudad: <input type="text"/>
Ciudad y Provincia:	<input type="text"/>	País:	<input type="text"/>
Teléfonos:	<input type="text"/>	Fax:	<input type="text"/>
		e-mail:	<input type="text"/>
III. ORIGEN DE LOS RECURSOS (Patrimonio)			
Indique el origen de los recursos:	<input type="checkbox"/> Patrimonio /Ahorro	<input type="checkbox"/> Herencia	<input type="checkbox"/> Honorarios /Sueldo
	<input type="checkbox"/> Otros	<input type="checkbox"/> Ventas del Negocio	<input type="checkbox"/> Ventas de Inmuebles
IV. PROCEDENCIA DE LOS FONDOS (Tipo de Depósito)			
Indique la procedencia de los fondos:	<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo <input type="checkbox"/> Transferencia de fondos, Procede de: <input type="text"/>		
V. INVESTIGACIÓN ACERCA DEL CLIENTE			
¿El cliente es Figura Pública?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Partido Político	<input type="checkbox"/> Gobierno <input type="checkbox"/> Legislador
¿Alguno de los beneficiarios, es una figura pública individual o relacionada?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
¿Tiene conocimiento de que actualmente se encuentre en algún litigio?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
Información del Bien dado en Fideicomiso			
Finca N°	<input type="text"/>	Datos de Inscripción:	<input type="text"/>
Sección:	<input type="text"/>	Provincia	<input type="text"/>
VI. REVISION Y APROBACIÓN			
Con el fin de asegurar que el cliente es apropiado para la empresa fiduciaria, es de vital importancia que toda la información requerida en este formato este completa y sea veraz.			
Confirmación del Asesor Financiero que refiere al cliente:			
Nombre:	<input type="text"/>		
Puesto:	<input type="text"/>		
Firma del cliente	<input type="text"/>	Fecha:	<input type="text"/>
* El presente documento quedará sin validez si presenta cualquier modificación, tachadura o enmendadura en cualquiera de las respuestas a las preguntas contenidas en el mismo.			