

Fecha \_\_\_\_\_

No. Cliente: \_\_\_\_\_

### PERSONA FÍSICA

#### Nombres y Apellidos

Primer Nombre: \_\_\_\_\_ Segundo Nombre: \_\_\_\_\_

Primer Apellido: \_\_\_\_\_ Segundo Apellido: \_\_\_\_\_

Nombre de casada: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_

Estado Civil: \_\_\_\_\_ Dependientes: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_

#### Dirección

Calle: \_\_\_\_\_

Residencial/Edificio: \_\_\_\_\_ No. Casa/Apto.: \_\_\_\_\_

Provincia: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_

Sector: \_\_\_\_\_ País de Residencia: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ Dirección E-mail: \_\_\_\_\_

Información Adicional: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

#### Identificación

Identificación No.: \_\_\_\_\_ Tipo: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

Identificación No.: \_\_\_\_\_ Tipo: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

Identificación No.: \_\_\_\_\_ Tipo: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

Identificación No.: \_\_\_\_\_ Tipo: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

#### Fechas

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Fecha Primer Contacto: \_\_\_\_\_

#### Teléfonos

Teléfono Casa: \_\_\_\_\_ Teléfono Oficina: \_\_\_\_\_

Teléfono Fax: \_\_\_\_\_ Teléfono Celular: \_\_\_\_\_

#### Código de Clasificación

Oficial Principal: \_\_\_\_\_ Oficial Secundario: \_\_\_\_\_

Código de Industria (CIU): \_\_\_\_\_

Código de Negocio (Sector Económico): \_\_\_\_\_

Tipo de vinculación: \_\_\_\_\_

Código de usuario 5 (Grupo Económico): \_\_\_\_\_

#### Datos Adicionales

Nivel de Educación: \_\_\_\_\_ Profesión/Ocupación: \_\_\_\_\_

Nivel de Ingreso: \_\_\_\_\_ Fuente de Ingreso: \_\_\_\_\_

#### Datos Operativos

Clase de Cliente: \_\_\_\_\_ Tipo de Cliente: \_\_\_\_\_

No.de Grupo: \_\_\_\_\_ Lenguaje: \_\_\_\_\_

#### Misceláneos

Referido por: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_

Tipo Relación Familiar: \_\_\_\_\_ Relación con el Banco: \_\_\_\_\_

Residente del País: \_\_\_\_\_ Nivel de Consulta: \_\_\_\_\_

**Beneficiarios (Cónyuge)**

Nombre Legal: \_\_\_\_\_  
Calle: \_\_\_\_\_  
Residencial/Edificio: \_\_\_\_\_ No. Casa/Apto.: \_\_\_\_\_  
Provincia: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_  
Sector: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_  
Nacionalidad: \_\_\_\_\_ Profesión/Ocupación: \_\_\_\_\_  
Estado Civil: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

**Datos del Empleo**

Nombre de la Empresa: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_  
Tipo de Empresa: \_\_\_\_\_ Tipo de Negocio: \_\_\_\_\_  
ID de Empresa: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_  
Fecha de Ingreso Empleo Actual: \_\_\_\_\_ Tiempo de Empleo: \_\_\_\_\_  
Tipo de Contrato: \_\_\_\_\_  
Fecha Ingreso Empleo Anterior: \_\_\_\_\_ Fecha Término Empleo Anterior: \_\_\_\_\_  
Salario Actual: \_\_\_\_\_ Tipo de Salario: \_\_\_\_\_  
Día de pago en el mes: \_\_\_\_\_ Patrimonio Neto: \_\_\_\_\_  
Fecha Patrimonio: \_\_\_\_\_ Ingresos: \_\_\_\_\_  
Origen de Ingresos: \_\_\_\_\_  
Otros Ingresos: \_\_\_\_\_  
Egreso en Educación: \_\_\_\_\_ Otros Egresos: \_\_\_\_\_  
Tipo de Renta: \_\_\_\_\_ Arriendo: \_\_\_\_\_  
Número de Empleado: \_\_\_\_\_ Número de Seguro Social: \_\_\_\_\_

**Dirección de Correo (Para Comunicación)**

Nombre Legal: \_\_\_\_\_ Calle: \_\_\_\_\_  
Residencial/Edificio: \_\_\_\_\_ No. Casa/Apto.: \_\_\_\_\_  
Provincia: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_  
Sector: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

**Referencias Bancarias**

1. Entidad Financiera: \_\_\_\_\_ Oficial/Contacto: \_\_\_\_\_  
Número de Teléfono: \_\_\_\_\_ Tipo de Cuenta: \_\_\_\_\_  
Saldo Promedio: \_\_\_\_\_ Número de Cuenta: \_\_\_\_\_  
2. Entidad Financiera: \_\_\_\_\_ Oficial/Contacto: \_\_\_\_\_  
Número de Teléfono: \_\_\_\_\_ Tipo de Cuenta: \_\_\_\_\_  
Saldo Promedio: \_\_\_\_\_ Número de Cuenta: \_\_\_\_\_

**Referencias Comerciales**

1. Nombre: \_\_\_\_\_ Contacto: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_  
Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_  
Código Postal: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_  
2. Nombre: \_\_\_\_\_ Contacto: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_  
Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_  
Código Postal: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

**Referencias Personales (Persona que no viva con usted)**

1. No. Cliente: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_  
Email: \_\_\_\_\_

**Referencias Personales Cont. (Persona que no viva con usted)**

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_  
País: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_ No. Identificación: \_\_\_\_\_  
Tipo de Id.: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

2. No. Cliente: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_  
Email: \_\_\_\_\_  
Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_  
País: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_ No. Identificación: \_\_\_\_\_  
Tipo de Id.: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

**Representante Legal (Menores de edad)**

1. Número de Cliente: \_\_\_\_\_ Nombres y Apellidos: \_\_\_\_\_  
Calle: \_\_\_\_\_ Residencial/Edificio: \_\_\_\_\_  
No. Casa/Apto.: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_  
Sector: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_  
Nacionalidad: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_ Profesión/Ocupación: \_\_\_\_\_  
Estado Civil: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_ Identificación: \_\_\_\_\_  
Tipo de ID:  Cédula  Pasaporte País: \_\_\_\_\_

**Documentación Entregada por el Cliente**

	Fecha Entrega	Fecha Caducidad
<input type="checkbox"/> Fotocopia de Cédula de Identidad y Electoral	_____	_____
<input type="checkbox"/> Fotocopia de Pasaporte	_____	_____
<input type="checkbox"/> Poder Naturalizado de Titular	_____	_____

**PEP (Personas Expuestas Políticamente)**

\* ¿Usted tiene un cargo político o ha ocupado un cargo político anteriormente?  SI  NO  
Si su respuesta es SI, por favor especifique: \_\_\_\_\_  
\* ¿Usted tiene algún parentesco con un funcionario o ex-funcionario público del gobierno o de algún partido político?  
 SI  NO  
Si su respuesta es SI, por favor establezca el nivel de afinidad o consanguinidad que tiene con el mismo: \_\_\_\_\_  
Indique el nombre del funcionario o ex-funcionario: \_\_\_\_\_  
Indique el cargo del funcionario o ex-funcionario: \_\_\_\_\_  
Indique la Institución: \_\_\_\_\_

**\* Origen de los Fondos**

Declaro que los fondos a transar fueron originados de la siguiente manera:  
 Venta de Inmueble  Herencia  Licitación Ganada  Traslado de Fondos de Terceros  
 Intermediación Financiera  Otros orígenes, Especifique: \_\_\_\_\_  
\* Propósito o Naturaleza de la Transacción: \_\_\_\_\_

\* Nivel Estimado de las operaciones:  
Volumen Mensual de Ingresos: US\$ \_\_\_\_\_ RD\$ \_\_\_\_\_  
Volumen Mensual de Retiros: US\$ \_\_\_\_\_ RD\$ \_\_\_\_\_

**DECLARACIÓN JURADA:** El(los) aquí firmante(s) y anteriormente identificado(s) declara(n) que ha(n) llenado este formulario proporcionando información veraz y exacta de su conocimiento y autoriza(n) a realizar las revisiones y/o requerimientos de lugar sobre su historial crediticio y suministrar a los centros de información crediticias las informaciones necesarias.

Asimismo, declara(n) bajo la fe de juramento que los fondos manejados a través de la cuenta antes identificada y abierta en esta institución provienen de la manera indicada anteriormente en este formulario, originados de operaciones realizadas con estricto apego a la legislación vigente del país y por tanto no contraviene las disposiciones establecidas en la Ley No.72-02 Contra el Lavado de Activos Provenientes del Tráfico Ilícito de Drogas y Sustancias Controladas y Otras Infracciones Graves de fecha 7 de junio de 2002 y su Reglamento No. 20-03 de fecha 14 de enero de 2003, y cualquier otra disposición de carácter penal que regule lo referente a la prevención del lavado de activos y financiamiento al terrorismo. El/los cliente(s) declara(n) expresamente que conoce(n) y acepta(n) las condiciones contractuales que rigen los productos y servicios de la institución los cuales se encuentran en las oficinas de Bancamérica, S.A.

\_\_\_\_\_

FIRMA CLIENTE

\_\_\_\_\_

REPRESENTANTE LEGAL

\_\_\_\_\_

FIRMA AUTORIZADA

**ESPACIO PARA OFICIAL DE CUENTAS (Favor no escribir debajo de esta línea)**

Observaciones: \_\_\_\_\_

Declaro haber aplicado la Debida Diligencia en cumplimiento de la Política "Conozca su Cliente"

\_\_\_\_\_

Nombre Completo del Oficial

\_\_\_\_\_

Nombre del Supervisor Inmediato

\_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

FIRMA

**ESPACIO PARA USO INTERNO DEL DEPARTAMENTO DE CUMPLIMIENTO**

Fecha del reporte Bureau de Crédito (Anexar reporte): \_\_\_\_\_ Cliente referido por: \_\_\_\_\_

Cuentas relacionadas: \_\_\_\_\_

**Observación del Analista:** \_\_\_\_\_

**Se recomienda:**  SI  NO

**Nivel de RIESGO:**  Muy Alto  Alto  Medio  Bajo

**Estado del Cliente:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nombre Gerente Cumplimiento

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Fecha