

Nuevo Cliente Cliente Existente Actualización de Datos

Lugar y Fecha de Completación del Formulario:

I. Datos Personales:

Nombres: Apellidos: Fecha de Nacimiento: País de Nacimiento:
 Nacionalidad: Estado Civil: Soltero Casado Sexo: Femenino Masculino No. de Dependientes:
 Tipo de Identificación: Número de Identificación: País de Emisión: Fecha de Emisión: Fecha de Vencimiento:
 Dirección de Domicilio: País:
 Teléfono: Celular: Correo Electrónico: Profesión/Oficio:

II. Datos del Conyugue:

Nombre Completo: Fecha de Nacimiento: País de Nacimiento: Nacionalidad:
 Tipo de Identificación: Número de Identificación: País de Emisión: Profesión/Oficio: Celular:
 Empresa donde Labora: Teléfono de la Empresa: Cargo: Ingresos Mensuales: USD

III. Información del Producto Solicitado:

Nombre que desea en la Tarjeta (Utilice una casilla por letra):
 Monto de Solicitud: USD Propósito (destino de los fondos):
 Cantidad de Tarjetas Adicionales*: Garantía Ofrecida: Fianza Prenda Hipoteca Otros (especificar):

*Para la solicitud de tarjetas adicionales deberá completar el Anexo "Solicitud de Tarjetas Adicionales"

IV. Origen de los Fondos:

Forma de Pago: Efectivo Cheque Depósito en Banco Transferencia Local Transferencia Internacional

Declaración de la fuente y origen de los recursos:

Declaro que todas mis actividades las ejerzo dentro de las normas legales y que los recursos utilizados para los pagos o abonos, provienen de la siguiente fuente:

Operaciones Negocio Propio Salario Ahorro Financiamiento Otro Origen

Explicar:

V. Datos del Fiador (si aplica):

Nombre Completo: Relación con el Deudor: Nacionalidad:
 Tipo de Identificación: Número de Identificación: País de Emisión: Correo Electrónico: Celular:
 Dirección de Domicilio: País Domicilio: Teléfono Domicilio:
 Empresa donde Labora: Teléfono Empresa: Cargo: Ingresos Mensuales: USD

VI. Actividad Económica:

Nombre del Negocio: Identificación Tributaria: Años de tener el Negocio:
 Domicilio comercial o físico del negocio (dirección exacta de la ubicación del negocio): País:
 Actividad del Negocio: Comercio Servicios Otros (Explicar*) Ventas Mensuales: No. USD
 Perfil de Operación: Detalle Mayoreo Ambos de Empleados:
 Descripción de la actividad o negocio a la que se dedica:

Principales clientes y proveedores:

Nombre de Cliente	Teléfono/Celular de Contacto	Nombre de Proveedor	Teléfono/Celular de Contacto

VII. Referencias:

Datos del Referente (1):

Nombre Completo:	Tiempo de Conocer al Referido:		Tipo y No. de Identificación:
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Celular:	Teléfono Domicilio:	Teléfono Trabajo:	Lugar donde Trabaja:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Resumen de la Verificación:	Fecha de Verificación:		Firma del Verificador:
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>

Datos del Referente (2):

Nombre Completo:	Tiempo de Conocer al Referido:		Tipo y No. de Identificación:
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Celular:	Teléfono Domicilio:	Teléfono Trabajo:	Lugar donde Trabaja:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Resumen de la Verificación:	Fecha de Verificación:		Firma del Verificador:
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>

VIII Productos con otras Instituciones Financieras o Bancarias:

Tipo	Banco/ Financiera	Monto Original/ Límite de Crédito	Mensualidad/ Cuota	Saldo
Préstamo de Vivienda				
Préstamo de Vehículo				
Crédito Comercial	1.			
	2.			
Tarjeta de Crédito	1.			
	2.			
Otros Créditos en Financieras / Bancos	1.			
	2.			

IX. Declaración Persona Expuesta Políticamente (PEP*):

¿Usted es o ha sido una Persona Expuesta Políticamente (PEP)? SI NO

¿Usted tiene parentesco con una Persona Expuesta Políticamente (PEP)? SI NO

¿Usted es asociado cercano de una Persona Expuesta Políticamente (PEP)? SI NO

Si su respuesta es afirmativa indique la siguiente información de la Persona Expuesta Políticamente:

Nombre Completo:	Nombre de la Entidad:	País:	Cargo:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

*PEP: Quienes desempeñan o hayan desempeñado un cargo público relevante en el país o en el exterior, o aquellas persona que tiene o se la han confiado una función prominente en una organización internacional, así como los dirigentes de partidos políticos que por su perfil están expuestos a riesgos inherentes a su nivel o posición jerárquica.

X. Auto certificación FATCA*:

¿Es usted ciudadano o residente de los Estados Unidos de América? SI NO

¿Tiene usted nacionalidad estadounidense? SI NO

¿Es usted contribuyente de impuesto de renta de Estados Unidos? SI NO

*Ley de Cumplimiento Tributario de Cuentas Extranjeras (FATCA, por sus siglas en inglés).

XI. Información sobre el Sistema de Prevención de Lavado de Activos y Financiamiento al Terrorismo:

Financia Credit, S.A. & Subsidiarias, se ha acogido a las regulaciones de Cumplimiento, Anti lavado de Dinero y Financiamiento al Terrorismo (C-ALD-FT) establecidas por los gobiernos de EEUU y Centroamérica, así como por las instituciones bancarias de estos países. En este orden Financia Credit, S.A., provee a sus clientes los siguientes documentos: 1) Resumen de la Ley Patriota de EEUU 2) Resumen de la Ley FATCA de EEUU y 3) Resumen de la Política de Cumplimiento, Anti lavado de Dinero y Financiamiento al Terrorismo de Financia Credit & Subsidiarias. Mediante la firma del presente documento, el firmante declara haber leído y comprendido el alcance de los documentos mencionados anteriormente. Asimismo, el firmante declara unilateralmente renunciar al ejercicio de cualquier acción o reclamo, en caso no poder suministrar prueba documental que justifique las informaciones aquí suministradas, o de haber dado información incierta o no verificable que daría derecho a no otorgar la tarjeta, o revocarla, en cualquier tiempo que se determine la falta de bases, falsedad o incertidumbre de los datos aún después de haber sido otorgada."

XII. Declaración y autorización:

Yo, _____ con identificación N° _____ declaro bajo juramento que todos los datos suministrados en este formulario son verídicos y correctos; por tanto autorizo a Financia Credit, S.A. a realizar cualquier tipo de investigación o verificación de los mismos por cualquier medio legal o buro de información público o privado y en caso de existir errores o inconsistencias me comprometo a justificar documentadamente dicha información.

Firma del Cliente

Firma del Ejecutivo responsable que llenó el formulario



Firma del Reponsable de la verificación de la información

Información de Uso Interno

Nombre del Oficial de Cumplimiento: _____ Firma: _____ Fecha: _____

Calificación de Riesgo:

Alto Medio Bajo