

FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE

Ciudad y fecha _____ . ESTA INFORMACIÓN ES PARTE INTEGRAL DE LA FIANZA Y DEL CONTRATO DE VINCULACIÓN COMERCIAL CON LA COMPAÑÍA, DEBE SER DILIGENCIADO EN SU TOTALIDAD

CLASE DEL CLIENTE

Afianzado Beneficiario Apoderado Prospecto para Asesor Otro Cual _____

1. DATOS PERSONALES			
(Para personas jurídicas serán las del Representante legal)			
C.C <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> No.	Apellidos	Nombres	
Fecha de nacimiento Año Mes Día	Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	
Direccion de Residencia		Ciudad	
Telefono celular	Fax	E-mail	
2. ACTIVIDAD ECONOMICA			
PERSONA NATURAL			
Tipo de Actividad Asalariado <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Rentista <input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/> Pensionado <input type="checkbox"/>			
Ocupacion/Oficio/Profesion	Nombre de la Empresa donde Trabaja	Cargo	Telefono
Ciudad	Direccion	Fax	
PERSONA JURIDICA			
Razón o denominación social _____		Nit _____	
Datos oficina principal Direccion _____			
Telefono _____		Fax _____	
Datos sucursal o agencia: Direccion _____		Ciudad _____	
Telefono _____		Fax _____	
Tipo de empresa: Publica <input type="checkbox"/> Privada <input type="checkbox"/> Mixta <input type="checkbox"/> Otra <input type="checkbox"/> Cuál?			
Actividad económica: Industrial <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Transporte <input type="checkbox"/> Otra <input type="checkbox"/> Construccion <input type="checkbox"/>			
Agricola <input type="checkbox"/> servicios financieros <input type="checkbox"/>		Otra <input type="checkbox"/> Cuál?	
3. INFORMACION FINANCIERA			
PERSONA NATURAL			
Balance Personal	Ingresos Mensuales	Egresos Mensuales	
Total Activos \$	Ingresos Principales \$	Egresos \$	
Total Pasivos \$	Otros Ingresos \$	Otros Egresos \$	
Total Patrimonio \$	Cuales?	Cuales?	
	Total Ingresos \$	Total Egresos \$	
PERSONA JURIDICA			
Balance Personal	Ingresos Mensuales	Egresos Mensuales	
Total Activos \$	Ingresos Principales \$	Egresos \$	
Total Pasivos \$	Otros Ingresos \$	Otros Egresos \$	
Total Patrimonio \$	Cuales?	Cuales?	
	Total Ingresos \$	Total Egresos \$	
Realiza transacciones en moneda extranjera SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		Tiene Productos en moneda extranjera SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	

4.DECLARACIÓN DE FONDOS

Obrando en nombre propio de manera voluntaria y dando certeza de que todo lo que aquí consigno es cierto, realizo la siguiente declaracion de origen de fondos con el fin de dar cumplimiento a lo señalado a las nomas legales que rigen la materia.

1. Los recursos que poseo provienen de las siguientes fuentes (Detalle: negocio, actividad, oficio, oficio, ocupacion, etc.):

2.Declaro que mis recursos no provienen de ninguna actividad ilicita de las contempladas en elCodigo Penal Colombiano en cualquier norma que lo modifique o adicione.

3.Autorizo a la compañía para tomar las medidas correspondientes, en caso de detectar cualquier inconsistencia en la informacion consignada en este formulario, eximiendo a la compañía de toda responsabilidad que se derive de ello.

4.Me obligo para con la compañía a mantener actualizada la informacion suministrada mediante el siguiente formulario para lo cual me comprometo a reportar por lo menos una vez al año los cambios que se hayan generado respecto a la informacion aquí contenida de acuerdo con los procedimientos para tal efecto tenga dispuesta la compañía.

5.AUTORIZACION CONSULTA Y REPORTE A CENTRALES DE INFORMACION

Autorizo de manera permanente e irrevocable a la compañía o a quien represente sus derechos para que con fines estadísticos de control, supervisión y de información comercial a otras entidades, procese, reporte, conserve, consulte, suministre o actualice cualquier información de carácter financiero y comercial desde el momento de solicitud de la fianza a las centrales de información o bases de datos debidamente constituidas que estime conveniente en los términos y durante el tiempo que los sistemas de bases de datos, las normas y autoridades establezcan.

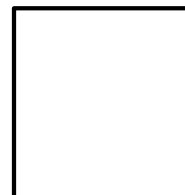
La consecuencia de esta autorización será la inclusión de mis datos en las mencionadas bases de datos y por lo tanto las actividades del sector financiero o de cualquier otro sector afiliadas a dichas centrales conocerán mi comportamiento presente y pasado relacionado con mis obligaciones financieras o cualquier otro dato personal o económico que estime pertinente.

La compañía UNIVERSAL DE FIANZAS S.A.S es una compañía afianzadora, la Fianza otorgada por esta compañía no es un contrato de Seguro, la(s) Fianza(s) emitida(s) se hace(n) con pleno conocimiento y autorización del cliente.

6.FIRMA

Como constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, firmo el presente documento.

Nombre



Nombre del Representante Legal

Firma

Huella indice derecho

Espacio para comprobación de la realización de la entrevista y posterior verificación de la informacion consignada en el formulario por parte del asesor

Datos Asesor:

Razón o denominacion social _____ Clave con la Compañía _____

Nombre responsable del proceso de conocimiento del cliente _____

Cargo _____

Cédula de ciudadanía _____

Firma del Asesor y sello

Espacio para la verificacion de la información. (exclusivo para La Compañía de Fianzas)

Nombre del funcionario de la compañía que analizo la informacion, contenida en este formulario

Ciudad y fecha