

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:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nacionalidad:	Estado Civil:	Sexo:	No. de Dependientes:
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Casado	<input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino	<input type="text"/>
Tipo de Identificación:	Número de Identificación:	País de Emisión:	Fecha de Emisión:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dirección de Domicilio:			País:
<input type="text"/>			<input type="text"/>
Teléfono:	Celular:	Correo Electrónico:	Profesión/Oficio:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

II. Datos del Conyugue:

Nombre Completo:	Fecha de Nacimiento:	País de Nacimiento:	Nacionalidad:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tipo de Identificación:	Número de Identificación:	País de Emisión:	Profesión/Oficio:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Empresa donde Labora:	Teléfono de la Empresa:	Cargo:	Ingresos Mensuales:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 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:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tipo de Identificación:	Número de Identificación:	País de Emisión:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dirección de Domicilio:	País Domicilio:	Teléfono Domicilio:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Empresa donde Labora:	Teléfono Empresa:	Cargo:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Ingresos Mensuales:
		<input type="text"/> USD

VI. Actividad Económica:

Nombre del Negocio:	Identificación Tributaria:	Años de tener el Negocio:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Domicilio comercial o físico del negocio (dirección exacta de la ubicación del negocio):		
<input type="text"/>		
Actividad del Negocio:		Ventas Mensuales: No. <input type="text"/> USD
<input type="checkbox"/> Comercio <input type="checkbox"/> Servicios <input type="checkbox"/> Otros (Explicar*)		
Perfil de Operación:		de Empleados: <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Detalle <input type="checkbox"/> Mayoreo <input type="checkbox"/> Ambos		

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:	
Celular:	Teléfono Domicilio:	Teléfono Trabajo:	Lugar donde Trabaja:		Fecha de Verificación:	
Resumen de la Verificación:					Firma del Verificador:	

Datos del Referente (2):

Nombre Completo:			Tiempo de Conocer al Referido:		Tipo y No. de Identificación:	
Celular:	Teléfono Domicilio:	Teléfono Trabajo:	Lugar donde Trabaja:		Fecha de Verificación:	
Resumen de la Verificación:					Firma del Verificador:	

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