

**COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO UNACHI, R. L.**  
**FORMULARIO ÚNICO PARA LA DEBIDA DILIGENCIA**

**PERSONA NATURAL**

Resolución JD 11/2015

Artículo 10 Numeral 6

No. _____		Tipo de Ingreso		¿Cómo se interesó en nuestra cooperativa?	
Asociado	Tercero/Ahorrista	Nuevo	Reingreso	Recomendado	Otro

I. DATOS GENERALES			
Primer nombre		Dirección actual	
Segundo nombre		País de Residencia	
Primer apellido		Provincia	
Segundo apellido		Distrito	
Apellido de casada		Corregimiento	
Cedula de identidad personal		Calle	
No. de seguro social		Sector/Avenida	
No. de pasaporte		Barriada	
Fecha de nacimiento (d/m/a)		Nombre del Edif. Y N° de piso	
País de nacimiento		N° casa/apartamento	
País de residencia Fiscal		Punto de referencia	
Nacionalidad (es)		Tiempo de residir	
Género (m-f)		Teléfono de casa	
Estado civil		Teléfono Movil	
Profesión		Email personal	
¿Es usted ciudadano estadounidense?	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No		
¿Viaja con frecuencia a E.U.U.?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
¿Tiene doble Nacionalidad?	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No		
DEPENDIENTES ECONOMICOS		DEPENDIENTES ECONOMICOS	
Nombre:		Nombre:	
Edad:		Edad:	
Relación:		Relación:	
Nombre:		Nombre:	
Edad:		Edad:	
Relación		Relación	
I. INFORMACION DEL CONYUGE			
Nombre:		Edad:	
Nacionalidad:		Teléfono:	
Profesión:		Dirección Laboral:	
Salario:			

<b>II. INFORMACION LABORAL</b>		
<b>Señale si es:</b>	Nombre completo del lugar de trabajo	
<input checked="" type="checkbox"/> Jubilado	Dirección de la empresa(calle,Edif.)	
<input type="checkbox"/> Independiente	Cargo que ejerce	
<input type="checkbox"/> Estudiante/Univ.	Fecha de ingreso	
<input type="checkbox"/> Asalariado	Años de Servicio	
<input type="checkbox"/> Otros	Actividad Principal de la empresa	
<b>Estado Laboral:</b>	N° de empleados	
<input type="checkbox"/> Permanente	Salario Mensual	
<input type="checkbox"/> Eventual	Teléfono	
	Email de Oficina	

<b>I. PEP (Persona Políticamente expuesta)</b>				
familiar o persona elegida a puesto público por elección popular y/o miembro de algún grupo político y/o miembro de algún órgano del Estado, como firmantes, director, dignatario, asesor, representante legal, representante de corregimiento, Diputado de circuito, Ministro de Estado, entre otros.				
¿Es usted persona políticamente expuesta?	SI		NO	
Si su respuesta es afirmativa, especifique el cargo desempeñado, institución y periodo:				

<b>II. PERFIL FINANCIERO</b>				
En Concepto de	Monto	Forma de Pago	Frecuencia	Origen de los Fondos
Ingreso familiar	Monto	Forma de Pago	Frecuencia	Origen de los Fondos

<b>III. PERFIL TRANSACCIONAL</b>				
Servicios	Depósitos	Frecuencia	Retiros	Forma de pago
Ahorro corriente				
Ahorro de navidad				
Fondo Funerario				
Aportaciones				
Plazo Fijo				
Otro				
Préstamo Corriente				
Préstamo Corriente II				
Préstamo Escolar				
Préstamo Urgencia				
Préstamo Automático				
Préstamo de FERIA				

**MANUAL DE PREVENCIÓN DE BLANQUEO DE CAPITALS -COOPEUNACHI, R. L.**

Préstamo PRR				
Otro				

<b>REFERENCIAS BANCARIA</b>		
Nombre del banco	Tipo de cuenta	N° de Cuenta

<b>REFERENCIAS COMERCIAL</b>		
Nombre de la empresa	Tipo de empresa	Teléfono

<b>REFERENCIAS PERSONAL</b>		
Nombre	Dirección	Teléfono

<b>DECLARACION JURADA</b>
<p>Quien suscribe declara que este formulario lo ha completado debidamente y que la información provista en el mismo es fiel y verdadera, por lo cual eximo a esta entidad de cualquier responsabilidad por la información que he suministrado. Quedo personal, expresa y totalmente obligado a responder en el ámbito civil, administrativo y/o penal por las consecuencias que surjan por esta información.</p> <p>Me comprometo a actualizar mis datos personales cuando así lo solicite la “La Cooperativa” y autorizo a Coopeunachi, R.L. para que recopile, comparta, tramite y suministre información sobre mi historial de datos personales a aquellos agentes económicos que lo soliciten conforme a lo establecido en la ley vigente.</p> <p>Declaro bajo la gravedad de juramento que todo lo manifestado en este documento es cierto y certifico que los fondos que manejare con Coopeunachi, R.L., no provienen de actividades ilícitas. Para constancia firmo el mismo en la fecha expresada ante el funcionario competente.</p> <p>Leído (si ha leído colocar sí) _____</p>

FIRMA \_\_\_\_\_ CEDULA \_\_\_\_\_ FECHA \_\_\_\_\_

<b>PARA USO INTERNO</b>	
Observaciones: _____	
_____	
Recibido por: _____ Cargo: _____ Fecha: _____	Verificado: _____ Cargo: _____ Fecha: _____ Verificado: Gerente: _____ Fecha: _____

<b>PARA USO DE COMITÉ DE CUMPLIMIENTO</b>	
En reunión No. _____ celebrada por la Junta de Directores el día _____ de _____ de _____	
la solicitud de _____ (nombre y apellido)	ha sido _____ (Aceptado o Rechazado)
OBSERVACION: _____	
_____	_____
<b>PRESIDENTE</b>	<b>SECRETARIO</b>

<b>PARA USO DE LA JUNTA DE DIRECTORES</b>	
En reunión No. _____ celebrada por la Junta de Directores el día _____ de _____ de _____	
la solicitud de _____ (nombre y apellido)	ha sido _____ (Aprobado o Rechazado)
OBSERVACION: _____	
_____	_____
<b>PRESIDENTE</b>	<b>SECRETARIO</b>