

CLIENTE PERSONAL Cuenta Nueva: Si No Vinculado: Si No Supliador: Si No

Titular Co-Applicante Inclusión

**OPERACIONES PARA REALIZAR**
**OPERACIONES DE BANCA COMERCIAL:**

Ahorros Certificados Préstamos Hipotecarios Préstamos Comercial

Préstamo de Consumo Préstamos de Vivienda

**SERVICIOS:**

Remesas

**OPERACIONES DE DIVISAS:**

 Compra Venta Transferencia  
 Cheque Efectivo

**REFERIDO POR:**

Nombre completo:

**DIRECCIÓN FÍSICA**

 País: Ciudad: Provincia: Apartado Postal:  
 Dirección:  
 Teléfono casa: Celular: Correo electrónico:  
 Tipo de documento: Número de documento: País de Residencia: Estado civil: Sexo:  
 Soltero Casado Divorciado Femenino  
 Unión Libre Viudo Masculino  
 Fecha de nacimiento: Lugar de nacimiento:  
 Nacionalidad: Segunda nacionalidad Si Indique País: \_\_\_\_\_ No  
 Extranjero no residente Si No

 ¿Es o ha sido alto funcionario del gobierno u organizaciones internacionales?  
 Si No (Si es afirmativo, favor completar el cuestionario de PEP 's CSCBU-03)

 ¿Tiene algún parentesco con un funcionario o ex – funcionario?  
 Si No

 Nivel de estudios:  
 Primarios Secundarios  
 Universitarios Técnicos

 Ocupación: Abogado/a Administrador/a de Empresa Contador/a Público/a Corredor/a de Bienes Raíces  
 Comerciante Consultor/a Médico Ingeniero/a Inversionista  
 Otra Actividad Económica:

 Estado de Empleo:  
 Asalariado Privado Asalariado Público Recibe Ingresos Familiares Recibe Remesas Recibe Rentas  
 Trabajador Cuenta Propia Profesional Microempresario No Constituido en Sociedad Empresario PYME / Patrón de PYME  
 Empresario Corporativo / Patrón Empresas o Grupo Corporativo Desocupado

Empresa donde labora: Puesto que desempeña:

Teléfono (s) de oficina: Tiempo laborando: Ingreso anual:

Dirección de la Empresa donde labora:

Total Activos

Total Pasivos

Ingresos anuales:

**REFERENCIAS BANCARIAS**

Nombre del Banco Emisor:

Número de Cuenta:

**DEPÓSITO INICIAL**

Cheques

Transferencia

Efectivo

Monto:

Origen de la Riqueza

Riqueza Familiar	Donaciones	Herencia	Venta de Propiedad	Alquiler de
Propiedad	Lotería	Ingresos por pólizas de seguro	Dueño de Negocio	Salario –
Ingreso por Comisiones	Ingresos por Inversión	Dividendos	Matrimonio	Propiedad
Comercial	Cuota Profesional	Otros		

**DEPÓSITO PERIÓDICO**

Origen de los Fondos:

Honorarios Profesionales	Sueldos y Salarios	Jubilación-Retiro	Renta de Propiedad
Ahorros	Remesa Familiar	Pago de Gobierno / Seguro Social	Dueño de Negocio
Otros			

**PROPÓSITO DE LA CUENTA - (SELECCIÓN MÚLTIPLE)**

 Ahorros  
 Inversión  
 Gastos Personales

 Sueldos y Salarios  
 Dividendos de Accionista  
 Pago de Servicios  
 Liquidación Préstamo

 Remesa Familiar  
 Operaciones en Divisas  
 Honorarios Profesionales  
 Pago de Gobierno / Seguro Social

Otro:

**ACTIVIDAD MENSUAL ESTIMADA DE LA CUENTA**

Tipo Transacción

Cantidad de Transacciones

Monto en RD\$

Transacciones Entrantes Internas

 Mayor a 3 Transacciones  
 Entre 2 y 3 Transacciones  
 Menor a 2 Transacciones

 Mayor a RD\$10,000  
 Entre RD\$4,000 y RD\$10,000  
 Menor a RD\$4,000

Transacciones Entrantes Externas

 Mayor a 3 Transacciones  
 Entre 2 y 3 Transacciones  
 Menor a 2 Transacciones

 Mayor a RD\$100,000  
 Entre RD\$25,000 y RD\$100,000  
 Menor a RD\$25,000

Transacciones Salientes Internas

 Mayor a 6 Transacciones  
 Entre 2 y 6 Transacciones  
 Menor a 2 Transacciones

 Mayor a RD\$27,000  
 Entre RD\$10,000 y RD\$27,000  
 Menor a RD\$10,000

Transacciones Salientes Externas

 Mayor a 4 Transacciones  
 Entre 2 y 4 Transacciones  
 Menor a 2 Transacciones

 Mayor a RD\$220,000  
 Entre RD\$70,000 y RD\$220,000  
 Menor a RD\$70,000

AUTORIZACIÓN

MEDIANTE LA FIRMA DEL PRESENTE FORMULARIO, CERTIFICO LA VERACIDAD DE LAS INFORMACIONES EN ÉL CONTENIDAS Y AUTORIZO AL BANCO DE AHORRO Y CRÉDITO UNIÓN, S.A. A CONFIRMAR LAS MISMAS POR LOS MEDIOS QUE CONSIDERE NECESARIOS.

FIRMA

FECHA

DOCUMENTOS ANEXOS

Fotocopia de Cédula de Identidad  
Fotocopia de Pasaporte  
Tarjeta de Residencia  
Carta de trabajo

Reporte de Data-Crédito  
Referencias comerciales  
Referencias bancarias  
Otros, Explique:

PARA USO EXCLUSIVO DEL BANCO

Nombre del Gerente u Oficial de Servicios:

Firma del Oficial de Servicios:

Fecha:

Calificación de riesgo ALD:

Aprobado por (alto riesgo):

ALTO (Si el riesgo es alto deberá ser aprobado por el Comité de Riesgos)  
MEDIANO  
BAJO