cid:image005.png@01CFEE98.FB73BE60AFILIACION PRIMARIA PERSONA FÍSICA

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS GENERALES DEL CLIENTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombres | | | | | | | Apellidos | | | | | | | | | Apodo | | | | | | | Fecha de Nacimiento | | |
| Sexo  M  F  No. Cédula (sólo dominicanos) | | | | | | | No. Pasaporte(s)  (si aplica) | | | | | | | | | Fecha(s) de Vencimiento  (si aplica) | | | | | | | Códs. País Emisión  (si aplica) | | |
| País de Nacimiento | | | | | Sólo residentes o ciudadanos de EEUU: | | | | | | No. Seguridad Social | | | | | | Nacionalidad Adquirida (si aplica) | | | | | | | Estado Civil | |
| Profesión u Ocupación | | | | | | Empleador o Negocio | | | | | | Posición o Cargo | | | | | | Fecha de Ingreso/Inicio Labores | | | | | | | |
| Ingresos Mensuales  RD$ | | | | | | Pensionado  Sí No | | | | | | ¿Ha sido Funcionario de Gobierno?  Sí No | | | | | | ¿Es pariente de Funcionario de Gobierno?  Sí No | | | | | | | |
| Otros Ingresos | | | | | | | | | | | | Proveniencia de Otros Ingresos | | | | | | | | | | | | | |
| **DIRECCION RESIDENCIA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Calle | | | | | | | | | | | | | No. | Edif. | | | | | | | | | | | |
| Apto. | | | Sector | | | | | Ciudad | | | | | | | | | | | País | | | | | | |
| Teléfono Residencia (incluir código de área) | | | | | | | | Teléfono Celular (incluir código de área) | | | | | | | | | | | Correo Electrónico | | | | | | |
| **INFORMACIÓN DEL INMUEBLE Y FINANCIAMIENTO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre del Proyecto | | | | | | | | | | | | | | | Unidad Inmobiliaria | | | | | | | | | | |
| Valor del Inmueble | | | | | | | | Monto del Financiamiento | | | | | | | | | | | Plazo del Financiamiento | | | | | | |
| **REFERENCIAS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | | Nombre | | | | | | | Dirección | | | | | | | | | | | | Teléfono | | | | |
| 2 | | Nombre | | | | | | | Dirección | | | | | | | | | | | | Teléfono | | | | |
| 3 | | Nombre | | | | | | | Dirección | | | | | | | | | | | | Teléfono | | | | |
| **DOCUMENTOS ANEXOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Copia de Documento de Identidad (mayores de 18 años).  Carta Laboral  Reporte Buró de Crédito. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **PARA LLENADO INTERNO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Calificación FATCA**:** FATCA  No FATCA  Recalcitrante  En evaluación | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Entrevista: | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Certifico que todas las informaciones suministradas arriba son verídicas y autorizo a la Fiduciaria La Nacional a validarlas por los medios y canales que sean necesarios de acuerdo a lo establecido en la Ley Orgánica sobre la Protección de Datos de Carácter Personal No. 172-13, y a proporcionar la misma a la autoridad tributaria, tanto nacional como extranjera, y a las sociedades de información crediticia (SIC) según sea requerida por las regulaciones fiscales nacionales e internacionales vigentes así como también a órganos jurisdiccionales conforme sea requerida o en cumplimiento de las regulaciones vigentes relativas a la prevención del lavado de activos. Asimismo, declaro que mis operaciones no provienen de actos ilícitos, que son propias de la empresa o actividades mías y no de terceras personas que infringen la ley y se exponen al riesgo. EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY 155-17 Y RESOLUCIONES DE LA SUPERINTENDENCIA DE BANCOS RELATIVAS A ESTOS ASPECTOS.  **Autorización uso de la información**: Con la firma de este documento autorizo expresamente a FIDUCIARIA LA NACIONAL, S.A. a utilizar la información personal, comercial y financiera entregadas, para su análisis y evaluación, asimismo, autorizo que la misma pueda ser entregada por la FIDUCIARIA a la ASOCIACION LA NACIONAL DE AHORROS Y PRESTAMOS, en caso de que aplique. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Firma Cliente | | | | | | | | |  | | No. Identificación | | | | | | | |  | | Fecha | | |  |