AFILIACION PRIMARIA PERSONA FÍSICA

|  |
| --- |
| **DATOS GENERALES DEL CLIENTE** |
| Nombres      | Apellidos      | Apodo      | Fecha de Nacimiento      |
| Sexo [ ]  M [ ]  FNo. 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 MensualesRD$      | 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 |  |