

FORMULARIO ELECTRONICO DE INFORMACION DEL CLIENTE

Titular 1

I. TIPO DE ACTUACION DEL CLIENTE

El cliente actua en nombre propio	SI NO	Calidad con que actua	
-----------------------------------	------------------------	-----------------------	--

II. LUGAR Y FECHA

Pais	Departamento	Municipio	Fecha

III. DATOS PERSONALES

Informacion del cliente

Primer apellido	Segundo apellido	Apellido casada	Primer nombre	Segundo nombre	Otros nombres
Fecha de nacimiento	Pais nacimiento	Departamento nacimiento	Municipio nacimiento	Condicion migratoria	Especifique
Sexo	Estado civil	Profesion y oficio	Docto. identificacion	Numero identificacion	Pais (Pasaporte)
Femenino Mastulino					
NIT	Correo electronico				
Direccion de residencia completa (calle o avenida, numero de casa, colonia, sector, lote, manzana, otros)					
Pais		Departamento		Municipio	
Nacionalidad		Agregar Nacionalidad			
Telefono		Agregar Telefono			

El cliente es PEP, tiene parentesco o es asociado cercano a una PEP? **SI** **NO**

El cliente es CPE? **SI** **NO**

IV. INFORMACION ECONOMICA DEL CLIENTE

Monto mensual aproximado de los ingresos considerando todas las actividades economicas a las que se dedica (monto en quetzales)

Fuentes de ingresos

Proposito de la reacion de negocios

Agregar Titulaar

V. PRODUCTOS Y/O SERVICIOS

Agregar Productos y/o Servicios

VI. PERFIL ECONOMICO Y TRANSACCIONAL

Agregar Perfil

RESUMEN

Validar