

RE06-PR61GR02 / Edición 1
FORMULARIO CORPORATIVO CONOZCA SU CLIENTE
(Persona Jurídica)

A. DATOS GENERALES

Razón Social	Nombre Comercial		
Tipo de Identificación	Número de Identificación	Tipo de Entidad	Especifique:
Actividad Económica	Especifique Actividad:		
Fecha de constitución	Domicilio comercial	País:	Estado/Provincia
Ciudad/Cantón	Distrito/Barrio	Otras Señas	
Domicilio social	País:	Estado/Provincia	Ciudad/Cantón
Distrito/Barrio	Otras Señas		
Apartado Postal	Teléfono 1	Teléfono 2	Fax
Correo Electrónico	Página Web		
Autorizo al Banco Nacional a enviarme mensajes de texto a mi teléfono: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO N° de celular:			
Autorizo al Banco Nacional a enviarme mensajes a mi correo electrónico: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Correo electrónico:			
¿Tiene su empresa relación con alguna Persona Expuesta Políticamente? (PEP) <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Relación:			
Tipo ID: <input type="text"/> Número ID: <input type="text"/>		Nombre del PEP: <input type="text"/>	

El Artículo 15 de la Normativa del CONASSIF para cumplir con la Ley 8204 define Persona Expuesta Políticamente:

Las Personas expuestas políticamente (PEPs) son aquellas que de conformidad con la Ley contra la corrupción y el enriquecimiento ilícito en la función pública, deben rendir declaración jurada sobre su situación patrimonial ante la Contraloría de la República por ocupar cargos políticos, para el cónyuge y las personas con las que los PEPs mantengan parentesco por consanguinidad o afinidad hasta el segundo grado, así como para las sociedades en las que tengan vínculos patrimoniales.

Datos del Representante Legal

Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido			
Tipo de Identificación	Número de Identificación				
Fecha de caducidad de ID	Día [DD]	Mes [MM]	Año [YYYY]	Fecha de nacimiento:	Estado Civil
Domicilio de Residencia	País:	Estado/Provincia	País de nacimiento	Nacionalidad	
Ciudad/Cantón	Distrito/Barrio	Apartado Postal	Fax		
Otras Señas					
Teléfono Residencia	Teléfono Celular	Correo Electrónico	Tipo de Trabajador		
Profesión:	Ocupación	Detalle de Ocupación:			

B. INFORMACION FINANCIERA Y CONTABLE

Descripción y características de la actividad económica, incluir productos o servicios. En caso de no realizar actividades comerciales, indicarlo.					
REQUERIMIENTO de La Composición accionaria extendida por un notario público con NO más de tres meses de emitida para los socios con participación mayor o igual al 10% hasta llegar al nivel final de persona física dueña de esa participación, sin que se permita la suscripción de acciones al portador. Se recomienda que la misma sea consularizada en caso de ser extranjeras.					
Describa Actividad Económica					
Ambito de la Actividad Económica Internacional	<input type="checkbox"/> Nacional	<input type="checkbox"/> Internacional	<input type="checkbox"/> Importadora	<input type="checkbox"/> Exportadora	Cantidad de empleados
Espeficique Ámbito de la Actividad:					
Ingresos mensuales promedio (monto dolarizado)	Ingresos mensuales promedio se refiere a las rentas, rendimientos, salarios, entre otros, en un mes calendario generados a partir de todas las actividades económicas llevadas a cabo por la Empresa.				
Especifique Monto si supera \$ 1,000,000.00					
Monto Estimado del Patrimonio: (monto dolarizado)	Monto estimado del PATRIMONIO se define como la diferencia entre los activos y los pasivos de la Empresa.				

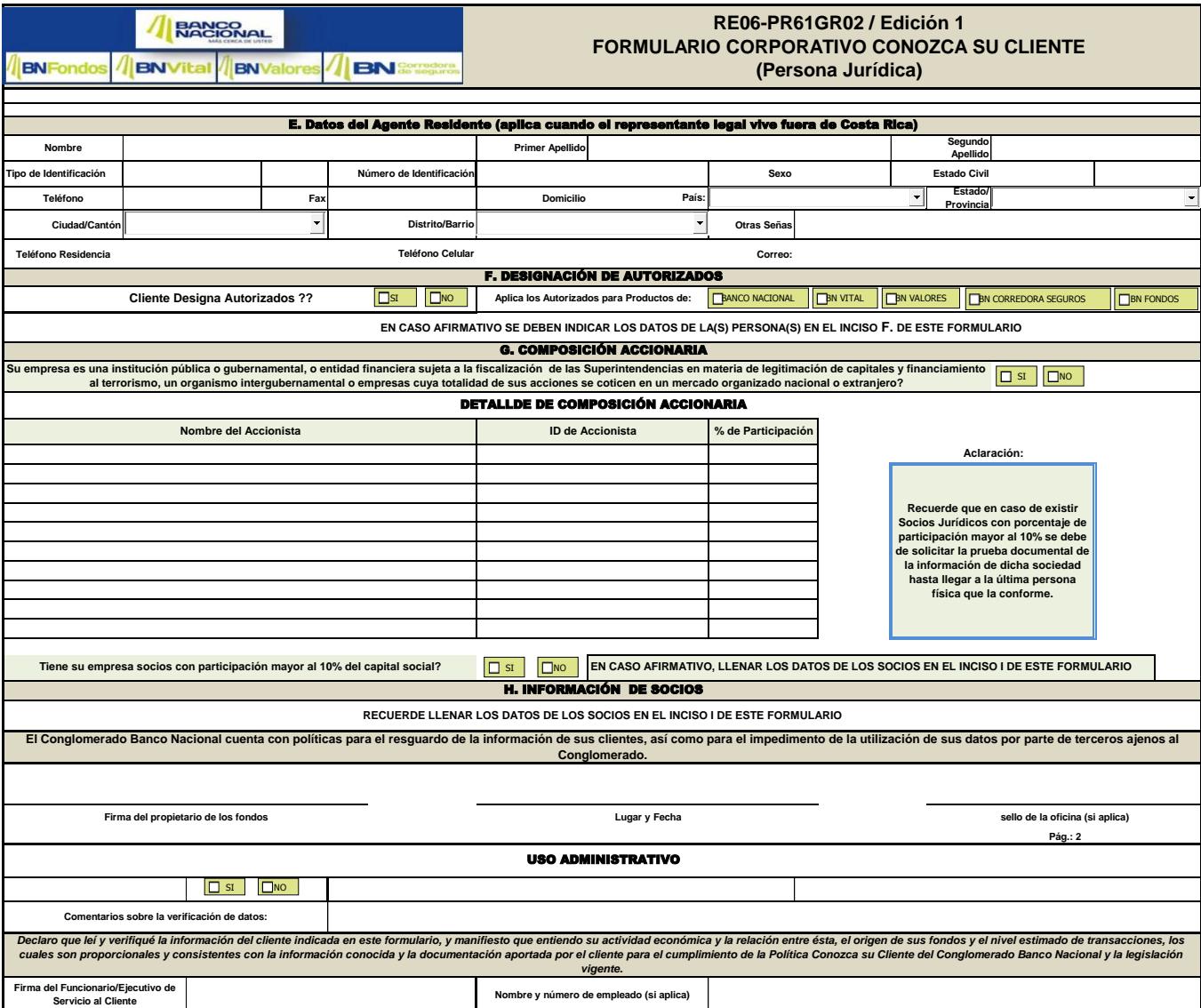
C. PERFIL TRANSACCIONAL

Productos solicitados del Banco Nacional:	<input type="checkbox"/> Cuenta Corriente	<input type="checkbox"/> Cuenta de Ahorros-Electrónica	<input type="checkbox"/> Inversiones (CDP-ICP)	<input type="checkbox"/> NO Aplica, Actualización de Datos.	Otros:
Adquiere productos de subsidiarias ??:	En caso afirmativo especifique subsidiaria(s): <input type="checkbox"/> BN VALORES <input type="checkbox"/> BN FONDOS <input type="checkbox"/> BN VITAL <input type="checkbox"/> BN CORREDORA SEGUROS				
Volumen Máximo de Inversión	El volumen máximo de inversiones se define como el estimado de la capacidad máxima de ahorro o de inversión del cliente durante el tiempo que se mantenga la relación comercial con el Conglomerado (CDP's, ICP, Fondos de Inversión, Mercados de Líquidez, Inversiones Bursátiles, Fondos de Pensiones Voluntarios, entre otros)				
Especifique Monto si supera el \$1,000,000.00:					
Otros Servicios generales por utilizar	<input type="checkbox"/> ** Transferencias al Exterior	<input type="checkbox"/> * Valores del Exterior	<input type="checkbox"/> Internet Banking	<input type="checkbox"/> Tarjeta Servibanca	<input type="checkbox"/> Compra y Venta de Divisas
	<input type="checkbox"/> ** Transferencias del Exterior	<input type="checkbox"/> * Giros Internacionales	<input type="checkbox"/> Banca Telefónica	<input type="checkbox"/> Otros, Especifique:	<input type="checkbox"/> Cheques de Gerencia
Nivel Estimado Transacciones	El nivel estimado de transacciones se refiere al volumen de transacciones de entradas o ingresos que realizará el cliente durante el mes calendario				
Especifique Monto si supera el \$ 1,000,000.00:					

(*) Justificación de las transacciones internacionales:						
Motivos para Establecer la relación Comercial: (indicar el uso o finalidad de la cuenta), puede marcar más de una opción.						
<input type="checkbox"/> Flujo del Negocio	<input type="checkbox"/> Pago de Proveedores	<input type="checkbox"/> Aportes del Gobierno	<input type="checkbox"/> Dtos, Especifique:			
<input type="checkbox"/> Pago de Salarios	<input type="checkbox"/> Pago de Clientes	<input type="checkbox"/> Inversiones				

D. ORIGEN DE LOS FONDOS

Detalle del origen de los fondos: Se deben especificar ciclicidad y estacionalidades del negocio, eventos extra ordinarios (ventas de bienes, herencias, donaciones, entre otros):					
¿Es un sujeto obligado de acuerdo con el artículo 15 de la Ley 8204?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	En caso afirmativo, requerir inscripción ante la SUGEF		
Los fondos por movilizar son propios o de terceros?					
(*) En caso de personas sin ingresos o que manejan fondos de TERCEROS, Recuerde que debe Aplicar la Política Conozca a su Cliente completa a cada uno de los propietarios de los fondos.					
El Conglomerado Banco Nacional cuenta con políticas para el resguardo de la información de sus clientes, así como para el impedimento de la utilización de sus datos por parte de terceros ajenos al Conglomerado.					
Declaro bajo la fe de juramento, que este formulario ha sido completado por mí o en mi presencia, y que la información que he suministrado es fiel y verdadera, por tanto acepto que cualquier falsedad –por acción u omisión– de mi parte anularía esta solicitud de servicios financieros y dará derecho al Conglomerado Banco Nacional a cancelar los productos o servicios financieros que se fundamente en él.					
Entiendo y acepto que la información consignada en este formulario podrá ser compartida entre las entidades que conforman el Conglomerado Banco Nacional de Costa Rica tanto en aras de cumplir con la Ley 8204 así como para fines comerciales.					
Firma del Cliente o Representante			Lugar y Fecha		sello de la oficina (si aplica)
					Pág.: 1



DATOS DE SOCIO FISICO		H.INFORMACION DE SOCIOS							
Nombre Completo	Primer Apellido				Segundo Apellido				
Tipo Identificación	Número de Identificación			Sexo	Masculino	Estado Civil	Separado (a)		
Fecha Vencimiento ID	Día [DD]	Mes [MM]	Año [YYYY]	Fecha de nacimiento:	Día [DD]	Mes [MM]	Año [YYYY]	Lugar de nacimiento	Nacionalidad
Relación con el cliente				Domicilio de Residencial	País:				
Ciudad/Cantón									
Otras Señas									
Apartado Postal	Teléfono Residencial	Profesión:			Teléfono Celular	Fax		Ocupación	
Correo Electrónico									
¿Es usted una persona Políticamente Expuesta, o tiene algún parentesco o relación con personas en esta condición? (PEP)				NO	Relación:				
Tipo ID:		Número ID		Nombre del PEP					
El Artículo 15 de la Normativa del CONASSIF para cumplir con la Ley 8204 define Persona Expuesta Políticamente:									
Las Personas expuestas políticamente (PEPs) son aquellas que de conformidad con la Ley contra la corrupción y el enriquecimiento ilícito en la función pública, deben rendir declaración jurada sobre su situación patrimonial ante la Contraloría de la República por ocupar cargos políticos, para el cónyuge y las personas con las que los PEPs mantengan parentesco por consanguinidad o afinidad hasta el segundo grado, así como para las sociedades en las que tengan vínculos patrimoniales.									
DATOS DE SOCIO JURIDICO									
Razón Social	Nombre Comercial								
Tipo de Identificación	Número de Identificación			Tipo de Entidad :					
Actividad Económica					Especifique Otro Tipo de Entidad:				
Fecha de constitución	Domicilio comercial		País:		Estado/ Provincia				
Ciudad/Cantón			Distrito/Barrio				Otras Señas		
Domicilio social	País:	Estado/ Provincia				Ciudad/Cantón			
Distrito/Barrio Otras Señas									
Apartado Postal			Teléfono 1		Teléfono 2				Fax
Correo Electrónico				Página Web					Envío de correspondencia
Autorizo al Banco Nacional a enviarme mensajes de texto a mi teléfono: Nº de celular:									
Autorizo al Banco Nacional a enviarme mensajes a mi correo electrónico: Correo electrónico:									
¿Tiene su empresa relación con alguna Persona Expuesta Políticamente? (PEP)				Relación: Por Consanguinidad					
Tipo ID:		Número ID		Nombre del PEP					
El Artículo 15 de la Normativa del CONASSIF para cumplir con la Ley 8204 define Persona Expuesta Políticamente:									
Las Personas expuestas políticamente (PEPs) son aquellas que de conformidad con la Ley contra la corrupción y el enriquecimiento ilícito en la función pública, deben rendir declaración jurada sobre su situación patrimonial ante la Contraloría de la República por ocupar cargos políticos, para el cónyuge y las personas con las que los PEPs mantengan parentesco por consanguinidad o afinidad hasta el segundo grado, así como para las sociedades en las que tengan vínculos patrimoniales.									

DATOS DE AUTORIZADO # 1				F. INFORMACIÓN DE AUTORIZADOS							
Nombre Completo				Primer Apellido			Segundo Apellido				
Tipo Identificación				Número de Identificación			Sexo			Estado Civil	
Fecha Vencimiento ID			Dia [DD] Mes [MM] Año [YYYY]	Fecha de nacimiento:			Dia [DD]	Mes [MM]	Año [YYYY]	Lugar de nacimiento	Nacionalidad
Relación con el cliente				Domicilio de Residencia			País:				
Ciudad/Cantón											
Otras Señas											
Apartado Postal			Residencia				Celular				
Correo Electrónico				Profesión:			Ocupación				
DATOS DE AUTORIZADO # 2											
Nombre Completo				Primer Apellido			Segundo Apellido				
Tipo Identificación				Número de Identificación			Sexo			Estado Civil	
Fecha Vencimiento ID			Dia [DD] Mes [MM] Año [YYYY]	Fecha de nacimiento:			Dia [DD]	Mes [MM]	Año [YYYY]	Lugar de nacimiento	Nacionalidad
Relación con el cliente				Domicilio de Residencia			País:			Estado Provincia	
Ciudad/Cantón				Distrito/Barrio							
Otras Señas											
Apartado Postal			Residencia				Celular			Fax	
Correo Electrónico				Profesión:			Ocupación				
DATOS DE AUTORIZADO # 3											
Nombre Completo				Primer Apellido			Segundo Apellido				
Tipo Identificación				Número de Identificación			Sexo			Estado Civil	
Fecha Vencimiento ID			Dia [DD] Mes [MM] Año [YYYY]	Fecha de nacimiento:			Dia [DD]	Mes [MM]	Año [YYYY]	Lugar de nacimiento	Nacionalidad
Relación con el cliente				Domicilio de Residencia			País:			Estado Provincia	
Ciudad/Cantón				Distrito/Barrio							
Otras Señas											
Apartado Postal			Residencia				Celular			Fax	
Correo Electrónico				Profesión:			Ocupación				
DATOS DE AUTORIZADO # 4											
Nombre Completo				Primer Apellido			Segundo Apellido				
Tipo Identificación				Número de Identificación			Sexo			Estado Civil	
Fecha Vencimiento ID			Dia [DD] Mes [MM] Año [YYYY]	Fecha de nacimiento:			Dia [DD]	Mes [MM]	Año [YYYY]	Lugar de nacimiento	Nacionalidad
Relación con el cliente				Domicilio de Residencia			País:			Estado Provincia	
Ciudad/Cantón				Distrito/Barrio							
Otras Señas											
Apartado Postal			Residencia				Celular			Fax	
Correo Electrónico				Profesión:			Ocupación				
DATOS DE AUTORIZADO # 5											
Nombre Completo				Primer Apellido			Segundo Apellido				
Tipo Identificación				Número de Identificación			Sexo			Estado Civil	
Fecha Vencimiento ID			Dia [DD] Mes [MM] Año [YYYY]	Fecha de nacimiento:			Dia [DD]	Mes [MM]	Año [YYYY]	Lugar de nacimiento	Nacionalidad
Relación con el cliente				Domicilio de Residencia			País:			Estado Provincia	
Ciudad/Cantón				Distrito/Barrio							
Otras Señas											
Apartado Postal			Residencia				Celular			Fax	
Correo Electrónico				Profesión:			Ocupación				
DATOS DE AUTORIZADO # 6											
Nombre Completo				Primer Apellido			Segundo Apellido				
Tipo Identificación				Número de Identificación			Sexo			Estado Civil	
Fecha Vencimiento ID			Dia [DD] Mes [MM] Año [YYYY]	Fecha de nacimiento:			Dia [DD]	Mes [MM]	Año [YYYY]	Lugar de nacimiento	Nacionalidad
Relación con el cliente				Domicilio de Residencia			País:			Estado Provincia	
Ciudad/Cantón				Distrito/Barrio							
Otras Señas											
Apartado Postal			Residencia				Celular			Fax	
Correo Electrónico				Profesión:			Ocupación				
DATOS DE AUTORIZADO # 7											
Nombre Completo				Primer Apellido			Segundo Apellido				
Tipo Identificación				Número de Identificación			Sexo			Estado Civil	
Fecha Vencimiento ID			Dia [DD] Mes [MM] Año [YYYY]	Fecha de nacimiento:			Dia [DD]	Mes [MM]	Año [YYYY]	Lugar de nacimiento	Nacionalidad
Relación con el cliente				Domicilio de Residencia			País:			Estado Provincia	
Ciudad/Cantón				Distrito/Barrio							
Otras Señas											
Apartado Postal			Residencia				Celular			Fax	
Correo Electrónico				Profesión:			Ocupación				
DATOS DE AUTORIZADO # 8											
Nombre Completo				Primer Apellido			Segundo Apellido				
Tipo Identificación				Número de Identificación			Sexo			Estado Civil	
Fecha Vencimiento ID			Dia [DD] Mes [MM] Año [YYYY]	Fecha de nacimiento:			Dia [DD]	Mes [MM]	Año [YYYY]	Lugar de nacimiento	Nacionalidad
Relación con el cliente				Domicilio de Residencia			País:			Estado Provincia	
Ciudad/Cantón				Distrito/Barrio							
Otras Señas											
Apartado Postal			Residencia				Celular			Fax	
Correo Electrónico				Profesión:			Ocupación				