

**1. Datos generales de nuestro cliente**

1.1 Primer apellido	Segundo apellido	Nombre(s)		1.2 Conocido como
1.3 Profesión u oficio	<input type="checkbox"/> Ced. Residencia <input type="checkbox"/> Pasaporte	1.4 Tipo de Identificación	1.5 N° Identificación	1.6 Fecha de nacimiento
1.8 Pais / Lugar de nacimiento	<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino	1.9 Sexo	<input type="checkbox"/> Soltero (a) <input type="checkbox"/> Casado (a) <input type="checkbox"/> Viudo (a) <input type="checkbox"/> Separado (a)	1.7 Nacionalidad
1.12 Telefono habitación	1.14 Teléfono celular	1.15 E-mail		1.11 Nivel Académico
Dirección lugar de habitación:	1.16 País	1.17 Provincia	1.18 Cantón	1.19 Distrito
1.20 Dirección de domicilio exacta				
1.21 Actividad económica principal	1.22 Detalle específico de la actividad económica			

**2. Datos del cónyuge (Aplica para personas casadas y en unión libre)**

2.1 Primer apellido	Segundo apellido	Nombre(s)		2.2 Profesión u oficio
2.3 Nacionalidad	<input type="checkbox"/> Ced. Residencia <input type="checkbox"/> Pasaporte	2.4 Tipo de identificación	2.5 N° Identificación	2.6 Fecha de Nacimiento

**3. Datos generales del empleo**

3.1 Nombre del patrono			3.2 Ocupación
3.3 Fecha de ingreso	3.4 Teléfono del patrono	3.5 Fax	3.6 E-mail
Dirección	3.7 País	3.8 Provincia	3.9 Cantón
3.10 Dirección del patrono exacta			

**4. Origen de los Recursos**

4.1 Indique la Razón por las cuales establece la Relación Comercial y la Naturaleza de los Negocios a realizar: \_\_\_\_\_

4.2 Declaro bajo juramento que el Origen de los recursos a transar en esta institución provienen de la(s) siguiente(s) fuente(s): \_\_\_\_\_

4.3 ¿Administra fondos de terceros?, de acuerdo al artículo 15, ley 8204  SI  NO

4.4 ¿Está inscrito en la SUGEF de acuerdo a Art.15, ley 8204?  SI  NO

Comentario: \_\_\_\_\_

"Las personas físicas o jurídicas que administren en sus cuentas fondos provenientes de terceras personas físicas o jurídicas y que desempeñen las actividades indicadas en el artículo 15 de la Ley 8204 y que no se encuentran supervisadas por alguna de las superintendencias existentes en el país, deberán inscribirse ante la Sugef, sin que por ello se interprete que están autorizadas para operar y deberán someterse a la supervisión de ésta, respecto a la materia de legitimación de capitales establecida en la ley". Adjunto se encuentra el Artículo 15 de la Ley 8204.

**5. Actividad transaccional esperada**

5.1 Ingreso y Egresos esperados a transar mensual (dólares o su equivalente en colones) \_\_\_\_\_

**6. Personas Expuestas Políticamente**

6.1 ¿Es usted una Persona Expuesta Políticamente (PEPS)?

[ ] Sí [ ] No

6.2 ¿Tiene relación con alguna Persona Expuesta Políticamente (PEPS)?

[ ] Sí [ ] No

6.3. Indique el nombre y/o parentesco de la Persona Expuesta Políticamente (PEPS) con la que tiene relación \_\_\_\_\_

**PEPs:** Son aquellas personas que están vinculadas con el mundo de la política y/o tiene algún parentesco con alguna persona política.



**BANCO CRÉDITO AGRÍCOLA DE CARTAGO**

**Política conozca a su cliente**

Cliente persona natural

Fecha de Inicio Relación: \_\_\_\_\_  
Código de Cliente: \_\_\_\_\_  
Agencia de Origen: \_\_\_\_\_

**7. Datos del representante legal (Si aplica, en caso de menores de edad, apoderados u otra razón)**

7.1 Primer apellido	Segundo apellido	Nombre(s)		
7.2 Profesión u oficio	<input type="checkbox"/> Ced. Residencia <input type="checkbox"/> Pasaporte	7.4 N° Identificación	7.5 Teléfono(s)	7.6 Nacionalidad
7.3 Tipo identificación	7.8 Relación con el cliente	7.9 Tipo de poder	7.10 Vigencia del poder	
7.7 País / Lugar de nacimiento	7.11 Dirección de domicilio exacta			

**8. Productos o servicios actuales con BANCREDITO**

<input type="checkbox"/> 8.1 Cuenta de Ahorros	<input type="checkbox"/> 8.4 Crédito	<input type="checkbox"/> 8.7 Giros / Cheques	<input type="checkbox"/> 8.10 Back to back
<input type="checkbox"/> 8.2 Tarjeta de Crédito	<input type="checkbox"/> 8.5 Cuenta Corriente	<input type="checkbox"/> 8.8 Transferencias	<input type="checkbox"/> 8.11 Cobranzas
<input type="checkbox"/> 8.3 Certificado Depósito Plazo	<input type="checkbox"/> 8.6 Compra Divisas	<input type="checkbox"/> 8.9 Servicios Electrónicos	<input type="checkbox"/> 8.12 Otros ¿Cuáles? _____

**9. Productos que desea obtener de BANCREDITO**

<input type="checkbox"/> 9.1 Cuenta de Ahorros	<input type="checkbox"/> 9.4 Créditos	<input type="checkbox"/> 9.7 Cajita de Seguridad	<input type="checkbox"/> 9.10 Transferencias	<input type="checkbox"/> 9.13 Servicio Recolección
<input type="checkbox"/> 9.2 Cuenta Corriente	<input type="checkbox"/> 9.5 Bancrédito Digital	<input type="checkbox"/> 9.8 Buzón Nocturno	<input type="checkbox"/> 9.11 Custodia de Valores	<input type="checkbox"/> 9.14 Compra de Divisas
<input type="checkbox"/> 9.3 Tarjeta de Débito	<input type="checkbox"/> 9.6 Internet Banking	<input type="checkbox"/> 9.9 CDP's	<input type="checkbox"/> 9.12 Servicio PAR	<input type="checkbox"/> 9.15 Otros

¿Cuáles "otros" productos? : \_\_\_\_\_

**Estimado cliente.** declaro que los datos anotados anteriormente son verdaderos, y a la vez, autorizo al Banco Crédito Agrícola de Cartago a que verifique la información proporcionada. Además, declaro que mis ingresos y/o egresos así como los fondos depositados y administrados en el producto no provienen de actividades ilícitas y no se contraviene lo dispuesto en la Ley 8204 mencionada. .

\_\_\_\_\_  
Firma del cliente

\_\_\_\_\_  
Cliente ingresado por

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Información verificada por