



**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Nombres: \_\_\_\_\_ Apellidos: \_\_\_\_\_

Nombre Usual: \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Lugar de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Nacionalidades:

Nacionalidad	Tipo de Documento de Identidad	Número de Documento

\*\*Nota: Por cada Nacionalidad se debe indicar un documento y número de identidad.

Dirección: \_\_\_\_\_  
Calle/Avenida \_\_\_\_\_ No. de Casa o Edificio \_\_\_\_\_ Sector \_\_\_\_\_

Apartado Postal: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico (Principal): \_\_\_\_\_ Correo Electrónico (Secundario): \_\_\_\_\_

Teléfonos: \_\_\_\_\_ Sector económico al que pertenece: \_\_\_\_\_  
Residencia \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_ Fax/Otros \_\_\_\_\_

Si es militar, institución a la que pertenece: \_\_\_\_\_ Profesión: \_\_\_\_\_ Ocupación: \_\_\_\_\_

Actividad Económica: \_\_\_\_\_

Vivienda: \_\_\_\_\_ Si es alquilada, Nombre del arrendador: \_\_\_\_\_

Teléfono del arrendador: \_\_\_\_\_ Relación con el Exterior: \_\_\_\_\_

Referido al BLH por (Referencias): \_\_\_\_\_ Relación con el Banco: \_\_\_\_\_

Apoderado: \_\_\_\_\_ Si la respuesta es afirmativa, Nombre del apoderado: \_\_\_\_\_

Número de Poder: \_\_\_\_\_ Identificación No.Notario: \_\_\_\_\_ Tipo de persona: \_\_\_\_\_

¿Es o ha sido contratista del Estado Dominicano o de algún país o estado en el extranjero? En caso afirmativo favor proveer detalle.

**PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE (PEP)**

Se refiere a la persona física que desempeña o ha desempeñado durante los últimos tres (3) años, funciones públicas, destacadas y prominentes, por elección o nombramientos ejecutivos, en el territorio nacional o en un país extranjero. Incluye, pero no se limita a:

- 1) Todos los funcionarios obligados a presentar declaraciones juradas, conforme a la Ley No. 311-14 sobre Declaración Jurada de Patrimonio de fecha 8 de agosto de 2014, y sus modificaciones;
- 2) Los Miembros de las directivas de los partidos políticos y los candidatos a las posiciones establecidas en la Ley No. 311-14; y
- 3) Los representantes de organizaciones religiosas.

Se asimilan a las Personas Expuestas Políticamente, el cónyuge y las personas con las que mantenga parentesco hasta el primer grado de afinidad y segundo grado de consanguinidad, así como los asociados cercanos a ellas. Se consideran asociados los empleados que realicen operaciones en nombre del mismo.

Es o ha sido una PEP: \_\_\_\_\_ Cargo que ocupa como PEP: \_\_\_\_\_

Institución u Organización a la que pertenece: \_\_\_\_\_ Tiempo ocupando el Cargo: \_\_\_\_\_

Tiene algún parentesco con una PEP por afinidad y consanguinidad: \_\_\_\_\_ Si su respuesta es afirmativa, indique nombre y tipo de vinculación: \_\_\_\_\_

Indique si es asociado cercano, es decir, si mantiene relaciones de negocios de tipo social o asociativa, con un PEP o una persona jurídica controlada por un PEP: \_\_\_\_\_

Tipo de ID: \_\_\_\_\_ Número: \_\_\_\_\_ Cargo que ocupa la persona: \_\_\_\_\_

Institución u Organización a la que pertenece: \_\_\_\_\_ Ingresos: \_\_\_\_\_

Concepto del Ingreso: \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN "FOREIGN ACCOUNT TAX COMPLIANCE ACT" FATCA**

Seleccione según sea el caso del cliente

\_\_\_\_\_ ¿Su cliente es Estadounidense?

\_\_\_\_\_ ¿Su lugar de nacimiento fue en los Estados Unidos?

\_\_\_\_\_ ¿Es o ha sido ciudadano o residente de Estados Unidos?

\_\_\_\_\_ ¿Posee alguna dirección o teléfono en Estados Unidos?

\_\_\_\_\_ ¿Cuenta con alguna dirección de casillero o "Forwarding address" en Estados Unidos?

\_\_\_\_\_ ¿Realizará transferencias de fondos hacia o desde Estados Unidos?

\_\_\_\_\_ ¿Cuenta con algún poder de representación o de firma, otorgado por alguna persona que tenga dirección en los Estados Unidos?

\_\_\_\_\_ ¿Su cliente es o ha sido contribuyente de impuestos para efectos del impuesto sobre la renta en los Estados Unidos?

\_\_\_\_\_ ¿Es o ha sido pagador de impuestos de Estados Unidos?

\_\_\_\_\_ ¿Recibe fondos provenientes de negocios de los Estados Unidos?  
 Explique: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ¿Recibe ingresos de fuente de los Estados Unidos?  
 Explique: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ¿Trabaja temporalmente en los Estados Unidos?

\_\_\_\_\_ ¿Está en proceso de obtener la ciudadanía o residencia de los Estados Unidos?

No. de Licencia de Conducir: \_\_\_\_\_ No. Green Card: \_\_\_\_\_ TIN: \_\_\_\_\_

Aquellas personas que tienen una permanencia significativa en los Estados Unidos de América. Se considera que tiene permanencia en los Estados Unidos de América si:

- 1) Permanecen durante el presente año 31 días
- 2) Si permanecieron 183 días en un periodo de tres años (el año corriente y los 2 años inmediatos anteriores)
- 3) 1/3 de días en el año inmediatamente anterior y 1/6 de días en el segundo año.

4) No se trata de un diplomático, profesor, estudiante o deportista.

\_\_\_\_\_ ¿Cumple con algunos de estos casos? \_\_\_\_\_

**CONTACTO CON EL CLIENTE**

Fecha de la entrevista: \_\_\_\_\_ Referido por: \_\_\_\_\_ Relación con el Banco: \_\_\_\_\_

Tipo de entrevista:  Vía Telefónica  Visita del Cliente a la Sucursal  Visita al Domicilio del Cliente  Visita al Empleo del Cliente

Otro (Especifique): \_\_\_\_\_

Datos del Entrevistador:

Nombre: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_

Temas tratados en la Reunión:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Descripción detallada del Negocio/Compañía del Cliente:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**FAMILIARES DEL CLIENTE**

Nombre: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_ No. de Cédula: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

**REFERENCIAS BANCARIAS (del titular de la cuenta) Mín. 2**

Banco ó Entidad Financiera: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Banco ó Entidad Financiera: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

**REFERENCIAS COMERCIALES (del titular de la cuenta) Mín. 2**

Nombre de la Empresa: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Nombre de la Empresa: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_



Transacciones de Depósitos Mensuales

Número de transacciones promedio que espera recibir:

- Ninguna
- 1 a 5
- 6 a 10
- 11 a 15
- 16 a 20
- Más de 21

Cantidad esperada promedio:

Cantidad en pesos:

- \$0 - \$100,000.00
- \$100,001.00 - \$250,000.00
- \$250,001.00 - \$500,000.00
- \$500,001.00 - \$1,000,000.00
- \$1,000,001.00 - \$5,000,000.00
- Más de \$5,000,000.00

Cantidad Otra Moneda:

- Dólares
- Euros
- Otra: \_\_\_\_\_
- \$0 - \$2,500.00
- \$2,501.00 - \$5,000.00
- \$5,001.00 - \$10,000.00
- \$10,001.00 - \$15,000.00
- Más de \$15,000.00

Transacciones de Retiros Mensuales

Número de transacciones promedio que espera recibir:

- Ninguna
- 1 a 5
- 6 a 10
- 11 a 15
- 16 a 20
- Más de 21

Cantidad esperada promedio:

Cantidad en pesos:

- \$0 - \$100,000.00
- \$100,001.00 - \$250,000.00
- \$250,001.00 - \$500,000.00
- \$500,001.00 - \$1,000,000.00
- \$1,000,001.00 - \$5,000,000.00
- Más de \$5,000,000.00

Cantidad Otra Moneda:

- Dólares
- Euros
- Otra: \_\_\_\_\_
- \$0 - \$2,500.00
- \$2,501.00 - \$5,000.00
- \$5,001.00 - \$10,000.00
- \$10,001.00 - \$15,000.00
- Más de \$15,000.00

PARA USO INTERNO DEL BANCO

Comentarios:

---



---

DECLARACIÓN DE LOS EJECUTIVOS DE NEGOCIOS RESPONSABLES

Certifico(amos) que toda la información suministrada es actual, precisa, real y fiel a las Políticas y Procedimientos establecidos por las normativas internas y externas contra el Lavado de Activos y/o Financiamiento del Terrorismo y de la Proliferación de Armas de Destrucción Masiva.

Firma del Representate de Negocios: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Firma del Gerente de Negocios de la Sucursal: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_