



CONOCIMIENTO CLIENTE

Versión No: 4
 Código: PM-F-002
 Fecha: 15/08/2018

Este documento debe ser diligenciado y firmado únicamente por el solicitante

Tipo de información

VINCULACIÓN ACTUALIZACIÓN

CIUDAD _____

FECHA:

DD MM AAAA

DATOS GENERALES - SOLICITANTE

Primer apellido	Segundo apellido	Nombres	
Tipo documento <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> Pasaporte	Número identificación		
Fecha expedición dd mm aaaa	Lugar expedición		
Lugar nacimiento	Fecha de nacimiento dd mm aaaa	Nacionalidad	
Años fuera de Colombia	Nacionalidad	<input type="checkbox"/> Colombiano(a) <input type="checkbox"/> Estadounidense <input type="checkbox"/> Otra ¿Cuál? _____	
Estado civil <input type="checkbox"/> Soltero(a) <input type="checkbox"/> Unión libre <input type="checkbox"/> Casado(a) <input type="checkbox"/> Divorciado(a) <input type="checkbox"/> Viudo(a)	Dirección residencia	Teléfono	Envío correspondencia Autorizo a Viviendas Universales S.A. para el envío de información a la dirección electrónica que suministro en este documento
	Código postal	Celular	¿Declara renta en su país de residencia? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	Ciudad, Estado y País residencia		

e-mail: _____

Datos conyúge o compañero (a) permanente

Primer apellido	Segundo apellido	Nombres	
Tipo documento <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> Pasaporte	Número identificación		
Ocupación <input type="checkbox"/> Empleado <input type="checkbox"/> Independiente	Detalle ocupación/profesión		

E-mail: _____

INFORMACIÓN LABORAL Y FINANCIERA - SOLICITANTE

Ocupación <input type="radio"/> Construcción <input type="radio"/> Housekeeping <input type="radio"/> Belleza <input type="radio"/> Operario <input type="radio"/> Salud <input type="radio"/> Limpieza <input type="radio"/> Supervisor <input type="radio"/> Mesero/Bartender <input type="radio"/> Conductor <input type="radio"/> Baby Sitter <input type="radio"/> Empleado hotel <input type="radio"/> Pensionado <input type="radio"/> Comerciante <input type="radio"/> Independiente <input type="radio"/> Otra ¿Cuál? _____	Empresa donde labora (o que lo jubiló) Dirección y Ciudad Cargo Teléfono	Empleo o actividad secundaria Dirección y Ciudad Cargo Teléfono
Detalle otras ocupaciones o actividades diferentes a su actividad principal		

DATOS FINANCIEROS

Valores dados en: Dólares americanos (USD) Euros (€) Libra esterlina (£)

Ingreso mensual _____	Gastos mensuales _____
Otros ingresos _____	Otros gastos _____
Total ingresos _____	Total gastos _____
Valor total propiedades _____	Detalle propiedades (inmuebles, carros, sociedades, fondos etc) _____
Valor total deudas _____	Detalle deudas (mortgage, tarjeta crédito, vehículo, estudio, etc) _____

Los recursos para la compra del inmueble provienen de

Ahorros del trabajo Rentas Otro(a)
 Devolución taxes Venta de bienes **¿Cuál?** _____

Documentos anexos (Selecciones los documentos adicionales)

Copia legible documento de identidad Carta laboral (no mayor a 1 mes) o certificado de ingresos ante notario
 Desprendibles de pago (últimos 3 meses) Certificado existencia empresa (independientes)
 Extractos bancarios (últimos 3 meses) Última declaración - taxes (si aplica)

Declaración origen de fondos

- La actividad, profesión u oficio personal y/o de la compañía es lícita y se ejerce dentro del marco legal y los recursos no provienen de actividades ilícitas
- Declaro(mos) que la información suministrada en el presente documento concuerda con la realidad.
- La información que he suministrado en esta solicitud es veraz y verificable y me comprometo a actualizarla por lo menos una vez al año, asumiendo plena responsabilidad por la veracidad de la misma
- Los recursos que se deriven del desarrollo de la relación comercial no se destinarán a la financiación del terrorismo, grupos terroristas o actividades terroristas.
- Los recursos que poseo como persona natural y los recursos de la persona jurídica a la cual represento, provienen de la actividad económica que refiere la parte inicial de este formulario.
- Declaro que los bienes y/o recursos que entregué no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal de la República de Panamá o en cualquier norma que lo modifique o adicione, ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas relacionadas con las mismas
- Eximo a Viviendas Universales S.A., de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa o inexacta que yo hubiere proporcionado en este documento.

Como constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, confirmo con mi firma que la información que he suministrado a Viviendas Universales S.A. es exacta en todas sus partes:

FIRMA

Nombres y apellidos _____

Tipo identificación _____

Número identificación _____