

Formulario conocimiento del Cliente

Asociado



FONDO DE EMPLEADOS
ESTRELLA IES

Afiliación

Actualización de Datos

Información del Cliente					
Nombres y Apellidos completos					
Tipo de Identificación CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/>					
No. Identificación		Expedida en			
Fecha Expedición documento identificación		DD/MM/AAAA		Género M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	
Fecha de nacimiento		DD/MM/AAAA		Lugar de Nacimiento	
Dirección Residencia					
Ciudad			Depto.		
Teléfono Residencia y/o celular personal				Estrato	
Correo electrónico personal				RH	
Nivel Educativo			Profesión		
Estado Civil			Personas a cargo		
Nombre conyugue o compañero permanente			Profesión		Tel. /Cel.
Maneja o manejó recursos públicos SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>					
Tiene o tuvo algún grado de poder público SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>					
Goza o gozó de reconocimiento público SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>					
¿Existe algún vínculo entre usted y una persona públicamente expuesta?					¿Quién?
Realiza transacciones en moneda extranjera SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>					
Información Laboral					
Empresa		Cargo		Área	
Dirección Empresa		Correo Laboral		Tel. Laboral	
Salario \$		Tipo de Contrato			
Ahorro Mensual Autorizado		%		Fecha de Ingreso Empresa	
DD/MM/AAAA					
Autorizo al Fondo de Empleados Estrella IES para que abone en forma automática los valores que por cualquier concepto deban ser entregados a mi favor, en la cuenta que detallo a continuación:					
Cuenta de Nomina No.		Banco			
Información de la Vivienda					
Ubicación de la Vivienda		Rural <input type="checkbox"/> Urbana <input type="checkbox"/>			
Tradición o Pertenencia		Propia <input type="checkbox"/> Con Hipoteca/Leasing <input type="checkbox"/> Arriendo <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/>			
Información de Vehículos					
Marca	Línea	Placa	Modelo	Tipo	Pignorado
					SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
					SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Información Financiera					
Ingresos mes (Provenientes de su actividad principal)		\$		Otros ingresos (Diferentes a su actividad principal) \$	
Total Gastos mensuales (Incluidos gastos financieros)		\$		Detalle otros ingresos	
Total Activos (Ahorros, Inversiones, vehículos, inmuebles y cuentas por cobrar)		\$		Total Pasivos (Deudas) \$	
Total Patrimonio (Activo-Pasivo)		\$			
Declara Renta SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>					
Declaración de origen de Fondos					

