

Formulario Único de Conocimiento del Cliente



Este formulario debe ser diligenciado en su totalidad y debe acompañarse de los siguientes documentos:

Persona Natural: Fotocopia de la cédula de ciudadanía ampliada al 150%.

Persona Jurídica: Certificado de Existencia y Representación legal no mayor a 60 días y fotocopia del documento de identidad del Representante Legal ampliada al 150%.

Ciudad: **Neiva**

Fecha: **19** **01** **2021**

Tipo de trámite: Vinculación ☒ Actualización ☐

Clase de cliente: Tomador ☒ Asegurado ☐ Beneficiario ☐ Afianzado ☐ Apoderado ☐

Indique los vínculos existentes entre el tomador, asegurado, afianzado y beneficiario: (individualización del producto):

Tomador - Asegurado ☒ Familiar ☐ Comercial ☐ Laboral ☐ Otra ☐
Tomador - Beneficiario ☒ Familiar ☐ Comercial ☐ Laboral ☐ Otra ☐
Asegurado - Beneficiario ☒ Familiar ☐ Comercial ☐ Laboral ☐ Otra ☐

Cuál:
Cuál:
Cuál:

Persona Natural		
Primer apellido Martinez	Segundo Apellido Araujo	Nombres Completos Jhonnifer Camilo

Documento de Identidad		
Personas Nacionales Cédula ☒ T.I. ☐ NUIP ☐ No 12.276.779 Fecha de expedición 26-02-1993 Lugar de expedición La plata	Personas Extranjeras C. Extranjería ☐ Pasaporte ☐ Carné Direcc. Protocolo del Min. Rel. Ext. ☐ No Nota: Pasaporte siempre y cuando la VISA tenga una vigencia inferior a 3 meses.	NACIONALES TURISTAS DE LOS PAÍSES MIEMBROS DE LA COMUNIDAD ANDINA DE NACIONES. Documento de identificación válido y vigente en el país EMISOR con el cuál ingresó a Colombia. No
Fecha de nacimiento 15-01-1974 Lugar de nacimiento La plata Ciudad Neiva Teléfono E-mail Jhonnifer1974@gmail.com Celular 3138580787	Nacionalidad Colombiana Dirección de Residencia Cile 22A sur N° 32-56 Torre 12 Apto 101	
Oficio o profesión Pensionado Actividad: Independiente ☐ Dependiente ☐	Empresa donde trabaja Cargo Teléfono Fax Dirección comercial Ciudad 	

Por su cargo o actividad maneja recursos públicos? SI ☐ NO ☒ Por su actividad u oficio, goza usted de reconocimiento publico general? SI ☐ NO ☒ Por su cargo o actividad ejerce algún grado de poder publico? SI ☐ NO ☒ Existe algún vínculo entre Ud. y una persona consideradamente públicamente expuesta? SI ☐ NO ☒	Si alguna de las respuestas anteriores es afirmativa, por favor especifique:
---	--

Actividad económica Pension	Código CIU
Ingresos Mensuales (Pesos) 3.000.000	Egresos mensuales (Pesos) 2.000.000
Activos (Pesos) 100.000.000	Pasivos (Pesos) 40.000.000
Patrimonio (Pesos) 60000.000	Otros Ingresos (Pesos)
Concepto otros ingresos	

INFORMACIÓN DEL APODERADO (En caso que exista):			
Primer apellido	Segundo Apellido	Nombres Completos	
Tipo de documento	N°	Fecha de expedición	Lugar de expedición

Persona Jurídica			
Nombre o razón social	Nit.		
Oficina principal: Dirección	Ciudad	Teléfono	Fax
Sucursal o agencia: Dirección	Ciudad	Teléfono	Fax
Tipo de empresa	Sector de la economía	Cuál	Fecha de Constitución
Actividad económica			Código CIU

INFORMACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL/APODERADO:			
Primer apellido	Segundo Apellido	Nombres Completos	
Tipo de documento	N°	Fecha de expedición	Lugar de expedición
Fecha de nacimiento	Lugar de nacimiento	Nacionalidad	Teléfono
Dirección	Ciudad		

