



## Perfil Integral del Cliente

### (Datos del Representante Legal o Firmante)

Por favor completar esta aplicación en letra clara y preferiblemente de molde.

#### 1. Sección uno - Titular de la Cuenta

Nombre del cliente titular de la cuenta:

Tipo de acreditación:

Representante

Firmante

#### 2. Sección dos - Datos personales del representante o firmante

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

Lugar y fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Nacionalidad \_\_\_\_\_

Estado Civil: \_\_\_\_\_ Sexo: Femenino Masculino

Dirección de Domicilio: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_

Departamento: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

e - mail: \_\_\_\_\_ Residencia \_\_\_\_\_

#### 3. Sección tres - Medio de identificación

Cedula de identidad No.: \_\_\_\_\_

Pasaporte No.: \_\_\_\_\_ No. de registro: \_\_\_\_\_

Cedula de Residencia No.: \_\_\_\_\_ No. de registro: \_\_\_\_\_

Otros: \_\_\_\_\_

#### 4. Sección cuatro - Datos sobre la actividad económica o empleo

Profesión u oficio: \_\_\_\_\_

Nombre de la empresa donde labora: \_\_\_\_\_

Ocupación / Puesto: \_\_\_\_\_

Categoría: Empleado Negocio propio Estudiante Jubilado Ama de casa

Dirección de la empresa: \_\_\_\_\_

Descripción de la actividad de la empresa: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ e - mail (empresa): \_\_\_\_\_

Sitio web de la empresa donde labora: \_\_\_\_\_

**Ingreso anual aproximado obtenido o generado**

Menor de U\$ 1,000  
U\$ 10,001 - U\$ 20,000

U\$ 1,001 - U\$5,000  
U\$ 20,001 - U\$40,000

U\$ 5,001 - U\$ 10,000  
U\$ Mayor a U\$ 40,000

**5. Sección cinco – Referencias personales**

**Referencia Personal 1**

Nombre completo de la persona: \_\_\_\_\_

Tipo de Identificación \_\_\_\_\_ No.: \_\_\_\_\_

Dirección Domiciliar: \_\_\_\_\_

Teléfono del domicilio: \_\_\_\_\_ Teléfono celular: \_\_\_\_\_

Lugar de Trabajo: \_\_\_\_\_

Teléfono del Trabajo: \_\_\_\_\_ Tiempo de Conocer al referido: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico \_\_\_\_\_

**Referencia Personal 2**

Nombre completo: \_\_\_\_\_

Tipo de Identificación: \_\_\_\_\_ No.: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Teléfono del domicilio: \_\_\_\_\_ Teléfono celular: \_\_\_\_\_

Lugar de Trabajo: \_\_\_\_\_

Teléfono del Trabajo: \_\_\_\_\_ Tiempo de Conocer al referido \_\_\_\_\_

Correo Electrónico \_\_\_\_\_

**6. Sección seis - Identificación de Persona Expuesta Públicamente (PEP)**

A) Desempeña o ha desempeñado un cargo público o político de alto nivel en Nicaragua o el Extranjero?  
Si No

**\* Si su respuesta es SI, por favor conteste. Si su respuesta es NO, pase a la sección B**

Cargo que ocupa (ó): \_\_\_\_\_

Institución o dependencia en la que ocupa (ó) el cargo: \_\_\_\_\_

País en donde desempeña (ó) el cargo: \_\_\_\_\_

Periodo durante el que ocupa (ó) el cargo: \_\_\_\_\_

Salario o compensación Mensual devengado mientras ocupa (ó) el Cargo: \_\_\_\_\_

Tiene (Tuvo) Acceso a Mover Fondos del Gobierno: Si No

Describe el Uso que le dará a la cuenta, incluyendo los productos o servicios que está utilizando: \_\_\_\_\_

B) ¿Tiene relación con algún funcionario o ex funcionario de alto nivel de la rama ejecutiva, legislativa, administrativa, diplomática, policial, militar o judicial, partido político o ente municipal? Si No

Si la respuesta es positiva, describa el tipo de relación: Afinidad Consanguinidad

**Ejemplos de asociados y miembros de la Familia:**

Asociados Cercanos	Miembros de la Familia Inmediata
Agentes / Representantes	Esposo, Esposa, Pareja, Madre Padre
Socio de Negocios	Hermano, Hermana, Hijo, Hija
Empleado Senior	Yerno, Nuera, Suegro, Suegra
Consejero	Cuñado, Cuñada, Nietos
Compadres, comadres	Medio hermano, Madrastra, Padrastro

**Persona Allegada:** Aquella persona que tiene estrecha relación con el PEP y que está en posición de efectuar transacciones financieras domésticas o internacionales sustanciales por cuenta del mismo (PEP).

**\* Si su respuesta es SI, por favor conteste. Si su respuesta es NO, omita este cuadro**

Tipo de Relación o Parentesco: \_\_\_\_\_

Nombre Completo de la figura pública o PEP a la que está Relacionado: \_\_\_\_\_

Cargo que ocupa (ó) el funcionario \_\_\_\_\_

Nombre de la institución en la que ocupa(ó) el cargo: \_\_\_\_\_

Periodo durante el que ocupa (ó) el cargo: \_\_\_\_\_

## 7. Sección siete - Preferencia de envío de correspondencia

¿De qué manera desea recibir los estados de cuenta y correspondencia?

Físico Electrónico

Escriba la dirección física o correo electrónico: \_\_\_\_\_

## 8. Sección ocho - Declaración y Reconocimiento de Firma

Hago constar que reconozco la firma al pie del presente formato, es la que utilizo en la actualidad de manera habitual en todos mis negocios administrativos y jurídicos y que difiera o no de la reflejada en mi documento de identidad, es la que registro ante ustedes, entiendo y acepto que los documentos firmados con ella no requerirán de reconocimiento judicial alguno.

## 9. Sección nueve - Firmas

Declaro que la información expresada en este perfil y la documentación que lo sustenta es veraz, autorizo a verificarla en cualquier momento y por cualquier medio legal, aceptando desde ahora, que cualquier inexactitud o falta de veracidad será causa suficiente para dar por anulado el trámite de cualquier relación de negocios o apertura de cuentas o cancelación inmediata de las existentes. Asimismo, acepto que esta cuenta o relación de negocios se registrará por el contrato que establece mi relación de negocios con la Sociedad Administradora de Fondos de Inversión, el cual he leído y aceptado.

Fecha: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del Representante o Firmante

\_\_\_\_\_  
Ejecutivo de la Cuenta

\_\_\_\_\_  
Autorización funcionario INVERCASA SAFI