

Código Cliente ST: \_\_\_\_\_

**FICHA DE REGISTRO DEL CLIENTE (PERSONA NATURAL)**

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

Actualizaciones: Fechas: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Cliente Domiciliado: SI \_\_\_\_ NO \_\_\_\_

**I. Datos del cliente:**

**1. Información Personal:**

Nombres y Apellidos			

Tipo de Documento de Identidad	Número de Documento de Identidad	Fecha de nacimiento	Nacionalidad

Domicilio			

Ocupación habitual	Centro de Trabajo	Cargo

Cargo Público desempeñado en los dos (2) últimos años	Institución

**2. Información Económica:**

2.1. Ingreso Mensual Promedio: \_\_\_\_\_

Banco	Tipo de Cuenta	N° de cuenta	Moneda

Operaciones usuales que realizan en el mercado					
Tipo	Características	Montos promedio	Moneda	Cuentas involucradas	Lugares de realización

**3. Datos de contacto:**

Teléfonos	Celular	Fax	E-mail	Código Postal

**4. Consultas Adicionales (de acuerdo a los requerimiento de las Normas PLAFT):**

- a. ¿Cumple o ha cumplido Ud. o sus parientes<sup>1</sup> funciones públicas destacadas en los últimos dos (2) años, sea en territorio nacional o extranjero?

Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_

En caso que la respuesta sea positiva, indicar ¿qué función pública cumplió?:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- b. ¿Se encuentra Ud. siendo investigado o procesado por lavado de activos o delitos conexos o por financiamiento del terrorismo?

Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_

<sup>1</sup> Entiéndase como parientes, aquéllos que ocupen hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad o su cónyuge, ello de conformidad con el literal ñ) del artículo 2 de la Normas para la Prevención del Lavado de Activos y/o Financiamiento del Terrorismo, aprobada mediante Resolución CONASEV N° 087-2006-EF/94.10.

En caso que la respuesta sea positiva, indicar en qué estado se encuentra dicha investigación o el proceso que se le sigue.

---

---

---

**5. Declaraciones:**

- a. El CLIENTE declara que la información consignada en la presente ficha corresponde a la verdad y se compromete a que en forma oportuna pueda informar de cualquier cambio en los datos consignados en la misma.
- b. EL CLIENTE declara que no ha sido declarado en quiebra y que cuenta con capacidad y facultades para celebrar actos de comercio y actos jurídicos en general.
- c. El CLIENTE declara y garantiza lo siguiente:
  - (i) Que el origen de los fondos proporcionados y utilizados tienen un origen lícito;
  - (ii) Que sus actividades son legales y, por lo tanto, no atentan de modo alguno contra las normas vigentes, el orden público ni las buenas costumbres; y en especial,
  - (iii) Que directa o indirectamente sus actividades no están relacionadas con actos de lavado de dinero, terrorismo, narcotráfico, receptación, contrabando, corrupción de funcionarios, evasión tributaria, extorsión y, en general, de cualquier ilícito penal que haga dudosa la proveniencia y tenencia de los fondos en referencia.
- d. El CLIENTE declara tener conocimiento y acepta el tarifario vigente de Grupo Coril S.T.
- e. El CLIENTE acepta que Grupo Coril S.T. modifique dicho tarifario en cualquier momento que estime conveniente.

\_\_\_\_\_  
Firma del Cliente

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

DNI.: \_\_\_\_\_