

APROBACION DE LA RELACION COMERCIAL

NOMBRE DE CLIENTE:

I- Perfil del Cliente / Tipo de Operativa

| | Cantidad de operaciones al mes | Importe max. por operación en USD | Monto total mensual en USD |
|--|--------------------------------|-----------------------------------|----------------------------|
| 1. Compra/Venta/Canje/Arbitraje de moneda extranjera | | | |
| 2. Compra Venta de metales preciosos | | | |
| 3. Compra Venta de Cheques/Cheques de viajero | | | |
| 4. Giros/ Ordenes de Pago | | | |
| 5. Transferencias | | | |
| 6. Alquiler de Cofres Fort | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> | |
| Motivo de la operativa con nuestra institución | | | |

II- Indique si maneja fondos:

| | | | |
|--------------------------------------|-------------------------------------|--|--|
| PROPIOS <input type="checkbox"/> | Observaciones/ Motivos: | | |
| DE TERCEROS <input type="checkbox"/> | | | |
| Identificación de Beneficiario | 1- Nombre - Tipo y nº de Documento: | | |
| Final (tercero): | 2- Nombre - Tipo y nº de Documento: | | |

III- Indique si usted, familiares y/o asociados son PEP's* (persona políticamente expuesta):

| | | |
|-----------------------------|-----------------------------------|--|
| SI <input type="checkbox"/> | PEP <input type="checkbox"/> | OBSERVACIONES (Indicar cargo que ocupa o relacion que mantiene con PEP) : |
| NO <input type="checkbox"/> | FAMILIAR <input type="checkbox"/> | |
| | ASOCIADO <input type="checkbox"/> | |

*De acuerdo con el art. 301 de la Recopilación de Normas de Regulación y Control del Sistema Financiero del BCU (Circular 2.112 del 27 de junio de 2012), son **Personas Politicamente Expuestas (PEP)** aquellas "personas que desempeñan o han desempeñado funciones públicas de importancia en el país o en el extranjero, tales como: Jefes de Estado o de Gobierno, políticos de jerarquía, funcionarios gubernamentales, judiciales o militares de alta jerarquía, empleados importantes de partidos políticos, directores y altos funcionarios de empresas estatales y otras entidades públicas."

Firma Titular o Representante: _____ Aclaración: _____

Para uso Interno de la empresa

IV- Evaluación de Datos Personales

Satisfactoria

Requiere seguimiento

Inatisfactoria

IV- Chequeo en Listas

OFAC BIS BCU Ley de Cheques

EU OSFI BCU PEP'S

HM ONU

V-Verificación de referencias

FECHA _____ USUARIO _____

VI-Aprobación de la Relación Comercial

Aceptada Firma Oficial de _____ Firma de _____
 Denegada Cumplimiento _____ Director _____