



CLASIFICACIÓN DEL RIESGO DEL CLIENTE

ASOCIACION SOLIDARISTA DE EMPLEADOS DE TELEVISORA DE COSTA RICA S.A. Y EMPRESAS SUBSIDIARIAS
San Jose, Sabana, costado oeste del parque Metropolitano La Sabana
3-002-045794

Nombre(s): _____ Primer Apellido: _____ Segundo Apellido: _____

N° Documento de identidad _____ Nacionalidad: _____

Sexo: _____ Fecha de nacimiento: _____ País de origen: _____

Dirección: Provincia: _____ Cantón: _____ Distrito: _____

Otras señas: _____

Lugar de trabajo: _____ Profesión u Oficio: _____

Ponderación de riesgo:

¿Realiza actividades propias?

Sí, indicar cuales _____
 No _____

¿Es usted una persona expuesta políticamente (PEP)?

Sí, indicar el puesto político y la relación con la persona: _____
 No _____



CLASIFICACIÓN DEL RIESGO DEL CLIENTE

ASOCIACION SOLIDARISTA DE EMPLEADOS DE TELEVISORA DE COSTA RICA S.A. Y EMPRESAS SUBSIDIARIAS
San Jose, Sabana, costado oeste del parque Metropolitano La Sabana
3-002-045794

Tipo de crédito:

Utilización del efectivo:

¿Se encuentra en alguna lista de legitimación de capitales y/o financiamiento al terrorismo?

ONU

OFAC

UIF

Ninguna de las anteriores

Adjuntar fotocopia del documento de identidad
Adjuntar justificación de la proveniencia de los fondos

FIRMA DEL ASOCIADO

CÓDIGO DE ASOCIADO