



Estado de situación Personal

Administradora de Fondos y Fideicomisos

Escribir a máquina o en letra impresa. La información aquí descrita será considerada confidencial.

1. DATOS PERSONALES

NOMBRES:	Primer nombre:	Segundo nombre:
APELLIDOS:	Primer apellido:	Segundo apellido:
CORREO ELECTRÓNICO:		CELULAR:
NACIONALIDAD O ESTATUS MIGRATORIO:		FECHA DE NACIMIENTO:
Ecuatoriana: <input type="checkbox"/> Extranjera: <input type="checkbox"/>		Día: Mes: Año:
Cédula:	Pasaporte no:	
País de Nacimiento:		Ciudad de Nacimiento:
Nacionalidad 1:		Nacionalidad 2:
NIVEL EDUCATIVO:	Primario <input type="checkbox"/> Secundario <input type="checkbox"/> Tecnólogo <input type="checkbox"/> Universitario <input type="checkbox"/> Maestría <input type="checkbox"/>	Sexo: Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/>
Especialización:		
SE CONSIDERA UNA PERSONA EXPUESTA POLITICAMENTE (PEP*): SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		Organismo / Entidad (PEP*):

2. DATOS DEL CÓNYUGE

CÉDULA/PASAPORTE:	NOMBRE Y APELLIDO:
-------------------	--------------------

3. RESIDENCIA ACTUAL

DIRECCIÓN	Vivienda:
Nombre Edif/Condominio (Si aplica)	Propia: <input type="checkbox"/>
Núm. Casa/Dpto.:	Arrendada: <input type="checkbox"/>
Teléfono: Piso: Referencia:	Vive con familiares: <input type="checkbox"/>
Provincia: Ciudad: Parroquia:	Anticrisis <input type="checkbox"/>

4. ACTIVIDAD ECONÓMICA

Independiente: <input type="checkbox"/>	Empleado: <input type="checkbox"/>
Dirección:	Teléfono:
Nombre de la empresa o institución:	Cargo:

5. SITUACIÓN FINANCIERA

Total ingresos:	Total egresos:	Total patrimonio:
-----------------	----------------	-------------------

6. REFERENCIAS BANCARIAS

Institución:	Cuenta #:	Ahorros <input type="checkbox"/>	Corriente <input type="checkbox"/>
Institución:	Cuenta #:	Ahorros <input type="checkbox"/>	Corriente <input type="checkbox"/>

Declaro que la información que antecede es correcta y convenimos que esta inversión será regida por los reglamentos del fondo, los cuales conocemos y aceptamos. Declaramos expresa e irrevocablemente que los valores que estoy aportando, tienen origen y destino lícito y permitidos por las leyes del Ecuador.

Autorización.- Autorizo(amos) expresamente a ANEFI S.A para que obtenga de cualquier fuente de información, incluida la Central de Riesgos, sus referencias e información personal(es) sobre el cumplimiento de mi (nuestras) obligaciones y demás activos, pasivos y datos personales. De igual forma, ANEFI S.A queda expresamente autorizado para que pueda utilizar, o entregar dicha información a autoridades competentes, organismos de control, y otras instituciones legal o reglamentariamente facultadas.

* Persona Expuesta Políticamente (PEP): Funcionario de Alto nivel que ejerce cargos públicos o tenga relación hasta el 4to. Grado de consaginidad o 2do. De afinidad o que sea un estrecho colaborador de una persona pública

Ciudad y fecha _____

Firma del cliente

Firma del ejecutivo responsable

Revisión
Observados
OFAC
ONU
PEPS
Responsable: _____