



anefi
Administradora de
Fondos y Fideicomisos

Estado de situación Personal

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

1. DATOS PERSONALES

NOMBRES:	Primer nombre:	Segundo nombre:
APELLIDOS:	Primer apellido:	Segundo apellido:
E-mail:	CELULAR:	
NACIONALIDAD O ESTATUS MIGRATORIO:	Ecuatoriana: <input type="checkbox"/> Extranjera: <input type="checkbox"/>	FECHA DE NACIMIENTO:
Cédula:	Pasaporte no:	Día: Mes: Año:
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*):

DATOS DEL CÓNYUGE/CONVIVIENTE:

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

2. RESIDENCIA ACTUAL

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

3. REFERENCIAS BANCARIAS

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

Ingresos actividad económica principal:	Otros ingresos:	Total ingresos:
Detalle de otros ingresos:		Total egresos:

6. SITUACIÓN PATRIMONIAL

Total activos:	Total pasivos:	Total patrimonio:
----------------	----------------	-------------------

7. SI ES RESIDENTE DE CUALQUIER OTRO PAÍS DISTINTO DE ECUADOR PARA FINES FISCALES - LLENE LOS SIGUIENTE

Enumere los países de residencia Fiscal:
Número de identificación fiscal (NIF) del contribuyente para cada país que identifico anteriormente:

8.- DECLARACIÓN

DECLARO los firmantes declaran que la información que antecede es correcta y que los bienes que lleguen a entregar ANEFI S.A para la conformación o integración de cualquier negocio fiduciario o fondos de inversión por ella administrado, tienen origen y destino lícito y permitidos por las leyes del Ecuador.

AUTORIZO(amos) expresamente a ANEFI S.A para recopilar, mantener, procesar las referencias e información personal sobre el cumplimiento de mis obligaciones, y demás activos que obtenga de cualquier fuente de información y referencias crediticias que existan sobre mi persona y demás activos, pasivos y datos personales, incluida del Registro de Datos Públicos y de cualquier otro que se encuentre legal o reglamentariamente autorizado. 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.

ME COMPROMETO a comunicar inmediatamente a ANEFI S.A sobre cualquier cambio en las circunstancias que motive que la información contenida en este documento sea incorrecta y a proporcionar a ANEFI S.A, un formulario actualizado y apropiado de Auto-Certificación de Residencia Fiscal en un plazo de 30 días a partir de la fecha del cambio.

CIUDAD Y FECHA _____

FIRMA DEL CLIENTE

FIRMA EJECUTIVO RESPONSABLE

Revisión	
Observados	<input type="checkbox"/>
OFAC	<input type="checkbox"/>
ONU	<input type="checkbox"/>
PEPS	<input type="checkbox"/>
Responsable:	