



anefi
Administradora de
Fondos y Fideicomisos

Estado de situación Personal

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: _____

E-mail: _____ CELULAR: _____

NACIONALIDAD O ESTATUS MIGRATORIO: Ecuatoriana: Extranjera: **FECHA DE NACIMIENTO:**

Cédula: _____ Pasaporte no: _____ Día: _____ Mes: _____ Año: _____

País de Nacimiento: _____ Ciudad de Nacimiento: _____

Nacionalidad 1: _____ Nacionalidad 2: _____

NIVEL EDUCATIVO: Primario Secundario Tecnólogo Universitario Maestría Sexo: Masculino

Especialización: _____ Femenino

SE CONSIDERA UNA PERSONA EXPUESTA POLITICAMENTE (PEP*): SI NO Organismo / Entidad (PEP*): _____

TIENE RESIDENCIA TRIBUTARIA EN OTRO PAÍS DIFERENTE A ECUADOR SI NO

Estados Unidos de America: SI NO Si su respuesta es SI llene el formulario FATCA

Otros países: SI NO Si su respuesta es SI llene el formulario CRS

DATOS DEL CÓNYUGE/CONVIVIENTE:

CÉDULA/PASAPORTE: _____ NOMBRE Y APELLIDO: _____

2. RESIDENCIA ACTUAL

DIRECCIÓN: _____ Núm. Casa/Dpto.: _____ Vivienda:

Nombre Edif/Condominio (Si aplica) _____ Código Postal: _____ Propia:

Teléfono: _____ Piso: _____ Referencia: _____ Arrendada:

Provincia: _____ Ciudad: _____ Parroquia: _____ Vive con familiares:

3. REFERENCIAS BANCARIAS

Institución: _____ Cuenta #: _____ Ahorros Corriente

Institución: _____ Cuenta #: _____ Ahorros Corriente

4. ACTIVIDAD ECONÓMICA

Independiente: Empleado:

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.- 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

OFAC

ONU

PEPS

Responsable: _____