



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

**1. CLASE DE VINCULACIÓN**

Constituyente:  Beneficiario:  Acreedor:  Participe Fondo:  Otro/Especifique:

**2. DATOS GENERALES Y ACTIVIDAD ECONÓMICA DE LA PERSONA JURÍDICA**

Razon Social: \_\_\_\_\_ Fecha de constitución: \_\_\_\_\_ Ruc: \_\_\_\_\_  
 Nombre Comercial: \_\_\_\_\_ Objeto Social: \_\_\_\_\_  
 Dirección: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_  
 Telefono: \_\_\_\_\_ Telefono 2: \_\_\_\_\_ Nombre del contacto: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Actividad económica/naturaleza del negocio: \_\_\_\_\_

Persona de contacto: \_\_\_\_\_

Email de contacto: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_ **OFICINA**

Dirección sucursales: \_\_\_\_\_ Propio  Arrendada

**Finalidad:** Con fines de lucro:  Sin fines de lucro:   
**Registro en el Mercado de Valores:** Inscrito en el RMV:  No inscrito en el RMV:   
**Bolsa:** Cotiza en:  Cual: \_\_\_\_\_ No cotiza en la bolsa:

**Tipo de Empresa:** Pública:  Mixta:  Privada:   
**Actividad económica:** Industrial:  Comercial:  Transporte:  Servicios Financieros:   
 Construcción:  Agrícola:  Turismo:  Otra: \_\_\_\_\_

**3. DATOS REPRESENTANTE LEGAL**

Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_

C.I./RUC/Pasaporte: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_

**3.1 DECLARACIÓN DE VINCULACIÓN**

Declaro que: Si  No  Mantengo vinculación con alguno de los Accionistas, Directores, Funcionarios o Empleados de Anefi S.A.

*Si la respuesta fue positiva, favor indicar en que consiste tal vinculación y con que persona específicamente:*

Nombre: \_\_\_\_\_

**4. SITUACIÓN FINANCIERA PERSONA JURÍDICA** **4.1 PERFIL TRANSACCIONAL (mensual)**

Ingresos actividad económica principal: \_\_\_\_\_ Otros Ingresos: \_\_\_\_\_ Depósitos en efectivo o cheque: \_\_\_\_\_

Egresos actividad económica principal: \_\_\_\_\_ Transferencias recibidas: \_\_\_\_\_

**5. SITUACIÓN PATRIMONIAL**

Total activos: \_\_\_\_\_ Total pasivos: \_\_\_\_\_ Total patrimonio: \_\_\_\_\_

**6. REFERENCIAS BANCARIAS**

Institución: \_\_\_\_\_ Cuenta #: \_\_\_\_\_ Ahorros  Corriente

Institución: \_\_\_\_\_ Cuenta #: \_\_\_\_\_ Ahorros  Corriente

**7. DATOS RESIDENCIA FISCAL PERSONA JURÍDICA**

1.¿La Empresa es una institución Financiera? SI  NO

2.¿La Empresa esta constituida en el exterior o tiene residencia fiscal diferente de Ecuador? Si su respuesta es SI llenar formulario CRS

*Si contesto afirmativo a la pregunta anterior favor especifique el país:* SI  NO

4.¿La Empresa tiene algun accionista cuya participación es mayor al 10% y es extranjero, tiene doble nacionalidad o reside en otro país?

*Si contesto afirmativo a la pregunta anterior favor detalle los nombres de los accionistas que posean más del 10% de participación accionarial. De tratarse de accionistas persona jurídica, proporcionar nombre del accionista final persona natural.* SI  NO

No. Identificación/RUC	Nombre y apellidos(razón social)	Nacionalidad	Participación Accionarial

**8. DECLARACIÓN DE VINCULACIÓN PERSONA JURÍDICA**

Declaro que: Si  No  Mantengo vinculación con alguno de los Accionistas, Directores, Funcionarios o Empleados de Anefi S.A.

*Si la respuesta fue positiva, favor indicar en que consiste tal vinculación y con que persona específicamente:*

Nombre: \_\_\_\_\_

**9.- DECLARACIÓN DE ORIGEN LICITO DE RECURSOS**

Declaro (amos) expresamente que;

1. Los firmantes declaran expresamente que los bienes que lleguen a entregar a ANEFI S.A, para la conformación o integración de cualquier negocio fiduciario o fondo de inversión, tienen un origen lícito y legítimo, y en especial declaran que no provienen ni provendrán de ninguna actividad relacionada con el cultivo, fabricación, almacenamiento, transporte o tráfico ilícito de sustancias estupefacientes o psicotrópicas, lavado de dinero o cualquier otra actividad ilegal o ilícita, eximiendo a ANEFI S.A. de la comprobación de esta declaración, sin perjuicio de lo cual los firmantes autorizan a ANEFI S.A. para que efectúe todas las indagaciones que razonablemente considere oportuno realizar para comprobar el origen de tales bienes. En caso de que se inicien investigaciones sobre los firmantes relacionadas con las actividades antes señaladas o de producirse transacciones inusuales o injustificadas, ANEFI S.A. podrá proporcionar a las autoridades competentes toda la información que tenga sobre las mismas o que le sea requerida. En tal sentido, los firmantes renuncian a presentar en contra de ANEFI S.A., sus funcionarios o de los negocios fiduciarios administrados por ésta, cualquier reclamo o acción legal, judicial, extrajudicial, administrativa, civil, penal o arbitral en la eventualidad de producirse tales hechos.

Adicionalmente los firmantes autorizan expresamente a ANEFI S.A. para que obtenga de cualquier fuente de información, pública o privada, sus referencias personales, sobre su comportamiento crediticio, manejo de sus cuentas corrientes, de ahorro, tarjetas de crédito, etc., y en general al cumplimiento de sus obligaciones y demás activos, pasivos y datos personales. De igual forma, la Fiduciaria queda expresamente autorizada para que pueda utilizar, transferir o entregar dicha información a autoridades competentes, organismos de control, Burós de Información Crediticia y otras instituciones o personas jurídicas, legal o reglamentariamente facultadas.

2. La información que he suministrado en este documento es veraz y verificable y me obligo a actualizarla anualmente.

3. Los recursos que utilice o se me entreguen en virtud de las operaciones que realice, no provienen ni serán destinados a la financiación de actividades terroristas o ilícitas.

4. Me comprometo a entregar toda la documentación e información que ANEFI S.A. requiera con el fin de cumplir con las normas y procedimientos contra el lavado de activos y financiamiento del terrorismo y otros delitos u otras disposiciones legales o reglamentarias. De tratarse de una persona jurídica, me obligo además a entregar toda la información y documentación que se requiera para determinar la identidad y domicilio de los socios, accionistas o partícipes de la misma y los de todos éstos, hasta identificar con claridad a la última persona natural de dicha cadena. Conozco y me obligo a actualizar la mencionada información y documentación al menos de forma anual o cuando así lo solicite ANEFI S.A.; adicional a esto si existiera cambio en Residencia Fiscal, los firmantes actualizaran la documentación necesaria en un plazo de 30 días a partir de la fecha de cambio.

#### 10. FIRMAS DE ACEPTACIÓN

COMO CONSTANCIA DE HABER LEIDO, ENTENDIDO Y ACEPTADO LO ANTERIOR, DECLARO QUE LA INFORMACIÓN QUE HE SUMINISTRADO ES EXACTA EN TODAS SUS PARTES Y FIRMO EL PRESENTE DOCUMENTO

CIUDAD Y FECHA \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

\_\_\_\_\_  
FIRMA FUNCIONARIO DE ANEFI S.A

CERTIFICO / CERTIFICAMOS QUE LA FIRMA QUE ANTECEDE CONCUERDA CON LA REGISTRADA EN NUESTROS DOCUMENTOS Y FUE REGISTRADA EN MI PRESENCIA

#### Revisión

Observados   
OFAC   
ONU   
PEPS

Responsable:

#### 11. VERIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Fechas de verificación	Hora:	Nombre de quien verifica:	Cargo:
------------------------	-------	---------------------------	--------

Observación:

Firma de Responsabilidad: