

II . 2 CUESTIONARIO DE SEGUIMIENTO

Fecha de visita al domicilio, entrevista y aplicacion del cuestionario: Ciudad

Nombre de persona que entrevista y aplica el cuestionario No. Cedula

1. Señale con una **X** su estado civil. ¹

Casado Soltero Concubina(rio) Otro Especifique:

2. Nombre completo sin abreviaturas del cónyuge:

Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s)

3. ¿Tiene dependientes económicos? ² No Si ¿Cuantos?

Nombre completo sin abreviaturas del(os) dependiente(s) económico(s) (*apellido paterno, materno y nombre(s)*):

| | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

4. ¿Mantiene vínculos patrimoniales respecto de sociedades y asociaciones? ³:

No Si ¿Cuantos?

Denominación o razón social de la(s) sociedad(es) y/o asociación(es):

| |
|----------------------|
| <input type="text"/> |
| <input type="text"/> |
| <input type="text"/> |
| <input type="text"/> |
| <input type="text"/> |

5. Informe sobre el origen y destino de los recursos utilizados en la celebración de operaciones:

| |
|----------------------|
| <input type="text"/> |
|----------------------|

6. Comente sobre sus actividades y Operaciones que actualmente realiza:

| |
|----------------------|
| <input type="text"/> |
|----------------------|

¹ En caso de que el Cliente declare que es casado, se deberá recabar la información respecto de su cónyuge, aplicando el Cuestionario Inicial.

² En caso de que la respuesta sea afirmativa, se deberá recabar la información respecto de cada uno de sus dependientes económicos, aplicando el Cuestionario inicial.

³ En caso de que la respuesta sea afirmativa, se deberá recabar la información respecto de cada una de las sociedades o asociaciones, aplicando el Cuestionario inicial para personas morales.

7. Comente sobre sus actividades y Operaciones que pretendan llevar a cabo en el próximo año:

8. Razones por las que han elegido hacer Operaciones en territorio nacional (*aplica para PEP's extranjeras*):

DOCUMENTOS (*aplica cuando se trate de Clientes PEP's extranjeras*).

- 1) Respecto del cónyuge.
- 2) Dependientes económicos.
- 3) Sociedades y asociaciones con las que mantenga vínculos patrimoniales (de acuerdo a lo señalado en el cuestionario para personas morales.

DECLARACIONES

- A.** El CLIENTE declara que el origen y procedencia de los fondos que por cuenta propia o en representación habré de operar u opero, proceden de actividades lícitas. Asimismo manifiesto que los datos y documentación proporcionada en este acto son verídicos, presento original y otorgo copia fotostática de los documentos de identificación y autorizo a que se corrobore esta información de estimarse conveniente. Autorizo expresamente para utilizar la presente información a Fianzas Atlas S.A.al contratar cualquier producto o servicio financiero con ella, o con motivo de la relación que se mantiene o llegue a mantener con la misma. La autorización que se otorga implica la aceptación para que esta información se utilice por terceros distintos a Fianzas Atlas S.A.con la finalidad de cumplirse con las obligaciones estipuladas en las operaciones contratadas. Declaro que terceros no operarán con mi consentimiento o el de mi representante en los productos, cuentas, contrato o servicios donde actúo y opero, con recursos provenientes de actividades ilícitas y asimismo manifiesto que no se realizarán transacciones destinadas a favorecer actividades ilícitas.

NOMBRE Y FIRMA

- B.** Asimismo autorizo a Fianzas Atlas S.A.para que lleve a cabo investigaciones y monitoreo periódico sobre mi comportamiento crediticio en las sociedades que estime conveniente. Declaro que conozco la naturaleza y alcance de la información que solicitará, del uso que se le dará y de que ésta podrá realizar consultas periódicas de mi historial crediticio, consintiendo en que esta autorización se encontrará vigente por un periodo de tres años contados a partir de la fecha de firma del presente documento, y en su caso, durante el tiempo que se mantenga la relación contractual.

NOMBRE Y FIRMA

Observaciones del entrevistador, entre otros, señalar el nombre del Cliente relacionado con el entrevistado.

Firma de quien efectuó la visita/entrevista.
