

FORMULARIO INFORME DE VISITA

Persona Natural

Austrobank Overseas (Panamà), S.A.

| NOMBRE CLIENTE: | | | | | | |
|---|-------------------------------|-----------------------------------|----|----|--|--|
| FECHA: | | | | | | |
| ENTREVISTA REALIZADA EN | : | | | | | |
| | | | | | | |
| Las oficinas del cliente | Domicilio del Cliente | | | | | |
| Dirección | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| Las oficinas del Banco | | | | | | |
| Personal del Banco encargad | lo de la entrevista: | | | | | |
| Nombre: | | Cargo: | | | | |
| Nombre: | | Cargo: | | | | |
| Objetivo de la visita (Marcar d | con un X): | | | | | |
| Ampliar el conocimiento | o del cliente al momento de e | establecer la relación comercial. | | | | |
| Visita de debida diligen | cia para actualización de inf | ormación. | | | | |
| Visita de debida diligen | cia a raíz de movimientos in | usuales. | | | | |
| Conocimiento del cliente | | | | | | |
| Detalle el propósito de la relacion | ón comercial: | | | | | |
| Botallo of proposito do la foldor | on comercial. | | | | | |
| | | | | | | |
| El cliente es parecido a la foto o | Si | No | | | | |
| El negocio/estatus del cliente está acorde a su actividad comercial | | | Si | No | | |
| | | | Si | No | | |
| Hubo alguna negativa de proporcionar la información solicitada Por el conocimiento del cliente, lo considero confiable para la relación comercial con el | | | | | | |
| banco | Si | No | | | | |
| Actividad económica del clie | <u>nte</u> | | | | | |
| Asalariado | Actividad Comercial | | | | | |

(Detallar tipo de actividad e incluir código CINU, volumen y formas de venta, productos o servicios que brinda, región geográfica donde realiza sus negocios, principales proveedores. Si es asalariado, qué profesión tiene, dónde labora, cuál es su cargo):

| Actividad económica del cliente | | | | | | | | |
|--|-------------|-----------|-------------|-------------|-------------|-------|--|--|
| (Detalla | ır análisis | de la inf | ormación fi | nanciera de | l cliente): | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| ¿El Cliente tiene otros ingresos adicionales a los detallados en los documentos de apertura? | | | | | | | | |
| ; | Si | No | Detalle: | | | | | |
| Comen | tarios am | npliados | sobre el c | onocimien | to del clie | ente: | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

Firma Ejecutivo de Negocio

Nombre

Cargo