FORMULARIO PERFIL DE PERSONA FÍSICA



Vinculada a Persona Jurídica Austrobank Overseas (Panamà), S.A.

RAZON SOCIAL:

NUMERO DE REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTE:

| | DE VINCULADOS A PER PERSONA VINCULADA | SONA JURÍDICA | | | |
|--|--|-----------------------|--------------------------|-----------------------------|--|
| Director | Dignatario | Rep. legal | Gerente General | Administrador | |
| Firmante | Accionaista | Otro(Indique) | | | |
| 1.1.1. INFORMACIÓN F | PERSONAL | | | | |
| Primer Nombre | Segundo Nombre | Primer Apellido | Segundo Apellido | Apellido de Casada | |
| Tipo de identificación Cédula | Pasaporte | Nro de Identificación | | Fecha Expiración ID | |
| Expedida en (País) | Nacionalidad | Otra N | Nacionalidad | Fecha de Nacimiento | |
| País de Nacimiento | Sexo | Estado Civil | Profesión | Residencia | |
| País de Residencia | Provincia / Estado | | Corregimiento / Dis | strito / Barrio / Parroquia | |
| Avenida / Calle / Urbanización # Casa / Apartamento Teléfono Residenci | | | | | |
| Celular | | | Correo Electrónico | | |
| As | alariado Ju | bilado | Independie | nte Otro | |
| Empresa donde trabaj | a | Fecha de Inicio | Actividad Económic | ca a la que se Dedica | |
| Posición o Cargo que | Desempeña | Ingresos Mensuales | (USD) Otros Ing | gresos (USD) | |
| Correo Electrónico del Trabajo | | | Fuente de Otros Ingresos | | |
| Dirección Oficina / Neg | gocio Particular | | País | | |
| | ···· | | | | |
| Teléfono Oficina con c | ódigo país | Provincia / Estado | | | |
| | | | | | |

1.2. PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE (PEP'S)

| 1. ¿Ha sido usted o cualquier miembro de su familia inmediata, funcionario de alta jerarquía en el gobierno (Ejecutivo, legislativo, administrativo, militar y/o judicial, nacional o extranje- ro? | Si | No |
|---|----|----|
| 2. ¿Ha sido usted ejecutivo de alta jerarquía en una empresa propiedad del sector público? | Si | No |
| 3 → Algún familiar o asociado cercano ha sido funcionario de alto perfil en algún gobierno? | Si | No |

Si respondió afirmativamente a cualesquiera de la preguntas anteriores, indique el nombre y parentesco o relación con el titular:

Cargo que desempeña o desempeñó

entidad del gobierno donde labora o laboró

periodo desde

hasta

^{*}En caso afirmativo, favor completar el formulario de Debida Diligencia Ampliada para Personas Políticamente Expuestas (PEP`s).

| Tiene usted otras nacionalidades? | Si | No | ¿Es usted una persona de los EE.UU. o US Person? | Si | No | | |
|--|----|----|--|----|----|--|--|
| En caso afirmativo, indique el país: | | | Identificación Tributaria-TIN | | | | |
| - | | | ¿Tiene obligación tributaria en otro país? | Si | No | | |
| - | | | ¿Cuál? | | | | |
| - | | | | | | | |
| Mantiene una dirección física o teléfono o dirección postal registrada en los EEUU Si No | | | | | | | |
| En caso afirmativo, favor detallar: | | | | | | | |
| | | | | | | | |

El término Persona de EE.UU. o "US Person" significa: A) Un ciudadano o un residente de los Estados Unidos, B) Una asociación o corporación doméstica de los EE.UU., C) Cualquier estado (de los Estados Unidos), D) Cualquier Fideicomiso si: 1) Un tribunal dentro de los Estados Unidos es capaz de ejercer supervisión primaria sobre la administración del Fideicomiso, 2) Una o más personas de los Estados Unidos tienen la autori dad para controlar todas las decisiones importantes del Fideicomiso.

2. CONVENIO CLIENTE - BANCO

- 1. La información suministrada en el presente documento y la documentación de apertura o aprobación de los productos solicitados mediante SOLICITUD UNICA DE PRODUCTOS, está sujeta a revisión y aprobación por parte de EL BANCO, por lo que de requerirse alguna información o documentación adicional, será solicitada a EL CLIENTE, quedando este obligado a suministrarla. Si dicha información o documentación no es recibida, la cuenta o producto no podrá ser utilizado y puede ser motivo de cierre o cancelación por parte de EL BANCO.
- 2. Para todos los efectos de la SOLICITUD, de la cuenta y de las operaciones que se realizarán a través de la misma, El SUSCRITO declara que actúa por cuenta de la sociedad.
- 3. Por este medio EL SUSCRITO autoriza expresamente y de manera irrevocable a AUSTROBANK OVERSEAS (Panamá) S. A., sus representantes y/o agentes para requerir, solicitar, recopilar y consultar información e investigar el historial de crédito de EL SUSCRITO, en todas y cada una de las agencias de información de datos existente o agentes económicos, en cualquier momento y a su entera discreción, sin ser necesaria la autorización expresa de EL SUSCRITO cada vez que sea indispensable la obtención de dichas referencias. Igualmente EL SUSCRITO autoriza a intercambiar su historial de crédito con otros agentes económicos. EL SUSCRITO reconoce que Austrobank Overseas (Panamá) S. A., sus representantes y/o agentes no serán responsables por errores en los datos existentes en su historial de crédito y por los daños y perjuicios que los mismos puedan ocasionar y por aquellos datos correspondientes a transacciones con otros agentes económicos diferentes a Austrobank Overseas (Panamá) S. A.

Queda entendido que Austrobank Overseas (Panamá) S.A., sus representantes y/o agentes podrán requerir, consultar y recopilar información de EL SUSCRITO, así como también suministrar dicha información a los agentes de información de datos, sus similares de derecho público, sin tener que requerir algún otro consentimiento que el expresado libremente por EL SUSCRITO en este documento.

EL SUSCRITO declara que toda la información personal y crediticia suministrada a EL BANCO es veraz y completa. Igualmente EL SUSCRITO se compromete a rectificar o ampliar oportunamente cualquier información que con motivo del presente formulario le hubiere suministrado a EL BANCO. EL BANCO QUEDA OBLIGADO A MANTENER A DISPOSICIÓN DEL INTERESADO Y LE HARÁ ENTREGA A SU REQUERIMIENTO, DE TODA INFORMACIÓN QUE RECIBA, MANTENGA O MANEJE EN BASE A LA AUTORIZACIÓN EMITIDA POR EL SUSCRITO. Fundamento Legal: Ley No.24 de 22 de mayo de 2002, modificada mediante Ley No.14 de 18 de mayo de 2006 y Acuerdo No.007-2006 de la Superintendencia de Bancos de 6 de octubre de 2006

4. Bajo la gravedad de juramento, EL SUSCRITO firma el presente FORMULARIO, y declara que toda la información suministrada es verdadera y así mismo, ACEPTA el CONTRATO DE SERVICIOS BANCARIOS que RECONOCE Y DECLARA haber leído, entendido y recibido el mismo por los medios que El BANCO ha puesto a su disposición y SE ADHIERE a todos los términos y condiciones contenidos en el mismo. Lo anterior sin perjuicio de aquellos productos solicitados que requieran la firma de un contrato o pagaré por separado.

| Firmas del Cliente | | | | | |
|---------------------------|--|--|--|--|--|
| | difference worth characteristics and the second control of the sec | | | | |
| Nombre | Firma | | | | |
| | | | | | |
| No. de Cédula / Pasaporte | Lugar y Fecha | | | | |
| | Arma verificado, suscidado de la companya del companya de la companya de la companya del companya de la company | | | | |
| Nombre | Firma | | | | |
| | | | | | |
| No. de Cédula / Pasaporte | Lugar y Fecha | | | | |