stk asset management

FICHA DE CLIENTE PERSONA FÍSICA

Cliente Nº _____ Comitente Nº _____ Fecha _____

A. DATOS PERSONALES

Nombre	_____	RUC	_____	Teléfono	_____
Apellido	_____	Residencia	_____	Correo Electrónico	_____
Fecha de Nacimiento	_____	Dirección	_____	Nacionalidad	_____
Lugar de Nacimiento	_____	Ciudad	_____	Estado Civil	_____
Documento Nº	_____	Celular	_____	Nombre del Cónyuge	_____

B. DATOS LABORALES

Profesión	_____	Lugar de Trabajo	_____		
Cargo/Puesto	_____	Antigüedad	_____	Teléfono	_____
Dirección	_____	Ciudad	_____	Correo Electrónico	_____

C. REPORTE FATCA

¿ES APLICABLE ALGUNA DE ESTAS AFIRMACIONES? País de nacimiento: Estados Unidos; Nacionalidad: Norteamericana; País de residencia: Estados Unidos; Domicilio o teléfono en Estados Unidos; posee Green Card o Social Security Number o TIN (Tax Identification Number) o EIN (Employer Identification Number). NO ◉ SÍ ○

D. REFERENCIAS

Bancaria 1	_____	Bancaria 2	_____
Comercial 1	_____	Comercial 2	_____
Personal 1	_____	Personal 2	_____

E. INGRESOS Y SITUACIÓN PATRIMONIAL

Ingreso Mensual (USD): _____ Cotización USDPYG: _____

ACTIVO	USD	PASIVO	USD
Efectivo	_____	Deudas Bancarias	_____
Bancos	_____	Deudas Comerciales	_____
Vehículos	_____	Deudas de Tarjetas	_____
Inmuebles	_____	Otros: _____	_____
Otros: _____	_____	Otros: _____	_____
Otros: _____	_____	**Total Pasivo**	0.00
Total Activo	0.00	**Total Patrimonio**	0.00

DECLARACIONES

DECLARO BAJO JURAMENTO que la información consignada en el presente documento es completa y veraz y que informaré a STAKE AFPISA cualquier modificación de esta. Asímismo DECLARO BAJO JURAMENTO que los fondos con los que opero son de origen lícito y que los mismos no han sido generados por actividades ilícitas propias o de terceros. El origen de Fondos que operare a través de vuestra entidad es fruto de:

Ahorros ☐ Venta de Activos ☐ Inversiones ☐ Jubilación ☐ Salario ☐ Otros ☐ _____

Propósito de la relación _____

DESEMPEÑO O HE DESEMPEÑADO FUNCIONES PÚBLICAS: NO ○ SÍ ○ CARGO _____ PERIODO _____

FIRMA DEL CLIENTE

COMENTARIOS / HISTORIA DE RELACIÓN (USO INTERNO): _____

_____

_____

FIRMA DEL ANALISTA DE CUMPLIMIENTO

FIRMA DEL OFICIAL DE CUMPLIMIENTO

REQUERIMIENTOS PARA CLIENTES PERSONAS FÍSICAS

RESOLUCIÓN SEPRELAD 172/20

- Nombre y apellido completo
- Documento de identidad
- Nacionalidad y Residencia
- Domicilio
- Número de Teléfono y/o correo electrónico
- Ocupación, oficio o profesión y nombre de la empresa donde desempeña tareas
- Propósito de la relación con STAKE APFISA
- Declaración e identificación del origen de fondos
- Documentación que demuestre correspondencia de ingresos con la operativa que realiza con STAKE AFPISA, considerando parámetros utilizados en la elaboración de perfil transaccional del cliente
- Otras informaciones o documentaciones que STAKE AFPISA en la implementación de sus políticas de debida diligencia considere pertinente para identificar a sus clientes personas físicas