

ORO MARKET, S.A.

FORMULARIO DE DEBIDA DILIGENCIA - (VINCULACION)

PERSONA NATURAL

NOTAS

(1) Este documento debe ser completado (espacios grises) por el cliente, sin tachones ni borrones.

(2) Este documento es exclusivo para uso de Oro Market, S.A. y es obligatorio que repose en el expediente del cliente

1 NOMBRE COMPLETO DEL CLIENTE
(Como su Identificación Oficial)

AVISO DE OPERACIÓN (Si aplica)	
---------------------------------------	--

2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACION

<input type="checkbox"/> CEDULA	No.		Expedida en País	
<input type="checkbox"/> PASAPORTE	No.		Expedida en País	

3 GENERALES DE NACIMIENTO

PAIS Y CIUDAD		FECHA (día-mes-año)		EDAD	
---------------	--	---------------------	--	------	--

4 DIRECCION FISICA DEL CLIENTE

PAIS	PROVINCIA/CIUDAD	AVENIDA/CALLE	PH/RESIDENCIAL	No. Apto / Casa
------	------------------	---------------	----------------	-----------------

5 ESTATUS DOMICILIARIO:
(Seleccione la opción)

LOCAL/NACIONAL (PANAMEÑO)	EXTRANJERO -RESIDENTE PERMANENTE	EXTRANJERO SIN RESIDENCIA	EXTRANJERO - RESIDENCIA TEMPORAL	EXTRANJERO EN TRAMITE DE RESIDENCIA
---------------------------	----------------------------------	---------------------------	----------------------------------	-------------------------------------

6 DATOS LABORALES

NOMBRE COMPLETO DE LA EMPRESA DONDE LABORA	PAIS DONDE LABORA	AVENIDA/CALLE/EDIFICIO DE LA EMPRESA	AÑOS DE LABORAR
--	-------------------	--------------------------------------	-----------------

7 CONTACTO DEL CLIENTE

NO. DE CELULAR	CORREO ELECTRONICO PERSONAL	TELEFONO RESIDENCIAL	CORREO ELECTRONICO LABORAL	TELEFONO DE OFICINA
----------------	-----------------------------	----------------------	----------------------------	---------------------

8 DATOS DEL CLIENTE

ESTADO CIVIL	PROFESION	NIVEL DE ESCOLARIDAD	OCUPACION/ACTIVIDAD PRINCIPAL	OTRAS ACTIVIDADES
--------------	-----------	----------------------	-------------------------------	-------------------

9 COMO LLEGO A LA EMPRESA

<input type="checkbox"/> CLIENTE EXISTENTE	<input type="checkbox"/> REFERENCIA DE OTRO CLIENTE	<input type="checkbox"/> POR ANUNCIOS/MERCADEO	<input type="checkbox"/> SIN REFERENCIA/DECISION PROPIA	<input type="checkbox"/> POR REDES SOCIALES
--	---	--	---	---

10 SERVICIOS SOLICITADOS

--

11 PERFIL FINANCIERO-INGRESOS

<input type="checkbox"/> SALARIO	<input type="checkbox"/> HONORARIOS PROFESIONALES	<input type="checkbox"/> DIETAS/DIVIDENDOS	<input type="checkbox"/> NEGOCIO PROPIO	<input type="checkbox"/> OTRO	Indique
----------------------------------	---	--	---	-------------------------------	---------

12 ORIGEN DE LA MERCANCIA

<input type="checkbox"/> NEGOCIO PROPIO	<input type="checkbox"/> INDEPENDIENTE EN EL NEGOCIO	<input type="checkbox"/> HERENCIA Y/O REGALO	<input type="checkbox"/> PROPIEDAD PERSONAL	<input type="checkbox"/> OTRO	Indique
---	--	--	---	-------------------------------	---------

13 RANGO DE INGRESOS MENSUALES

<input type="checkbox"/> B/.0.01 - 10,000.00	<input type="checkbox"/> B/.10,000.01 - 25,000.00	<input type="checkbox"/> B/.25,000.01 - 50,000.00	<input type="checkbox"/> B/. 50,000.01 - B/.100,000.00	<input type="checkbox"/> B/.100,000.01 - en adelante
--	---	---	--	--

ORO MARKET, S.A.

FORMULARIO DE DEBIDA DILIGENCIA - (VINCULACION) PERSONA NATURAL

	No.	EMPRESAS	RELACION QUE MANTIENE	TELEFONO DE LA EMPRESA	NOMBRE DEL CONTACTO DE LA RELACION	TIEMPO DE MANTENER LA RELACION
14 REFERENCIAS COMERCIALES	1					
	2					

	No.	NOMBRE DE LA PERSONA	RELACION QUE MANTIENE	TELEFONO DE LA PERSONA	DIRECCION RESIDENCIAL DE LA PERSONA	TIEMPO DE MANTENER LA RELACION
15 REFERENCIAS PERSONALES	1					
	2					

	No.	NOMBRE DEL BANCO	PRODUCTOS QUE TIENE EN EL BANCO	TELEFONO DEL BANCO	NOMBRE DEL OFICIAL DE PRODUCTO	TIEMPO DE MANTENER LA RELACION
16 REFERENCIAS BANCARIAS	1					
	2					

17 PERSONA POLITICAMENTE EXPUESTA -PEP's (SI/NO)	<input type="checkbox"/> PEP'S*	<input type="checkbox"/> FAMILIAR ALLEGADO PEP'S **	<input type="checkbox"/> ESTRECHO COLABORADOR PEP'S***	Notas: (3) Si usted contesto "SI" en algunos de estos campos debe completar el formulario de Debita Diligencia Ampliada PEP's. (4) El tiempo para considerar a una Persona PEP's, sera de minimo dos años, despues de haber cesado sus funciones.
---	---------------------------------	---	--	---

***PEP'S:** Personas Nacionales o Extranjeras que cumple funciones públicas destacadas de alto nivel o con mando y jurisdicción en un Estado, como (pero sin limitarse) los jefes de Estados o de un gobierno, los políticos de alto perfil, los funcionarios gubernamentales, judiciales o militares de alta jerarquía, los altos ejecutivos de empresas o corporaciones estatales, los funcionarios públicos que ocupen cargos de elección popular, entre otros que ejerzan la toma de decisiones en las entidades públicas; personas que cumplen o a quienes se les halla confiado funciones importantes por una organización internacional, como los miembros de la alta gerencia, es decir, directores, subdirectores y miembros de la junta directiva o funciones equivalentes.

****FAMILIAR ALLEGADO PEP'S:** Sólo aplica, para esta clasificación: el cónyuge, los padres, los hermanos y los hijos de la persona expuesta políticamente.

*****ESTRECHO COLBORADOR PEP'S:** Persona conocida por su íntima relación con respecto a la persona expuesta políticamente, esto incluye a quienes están en posición de realizar transacciones financieras, comerciales o de cualquier naturaleza, ya sean locales e internacionales, en nombre de la persona expuesta políticamente.

18 DOCUMENTOS PRESENTADOS - SOPORTES	<input type="checkbox"/> CEDULA O PASAPORTE	<input type="checkbox"/> COPIA DE RECIBO - SERVICIO PUBLICO	<input type="checkbox"/> REFERENCIA BANCARIA	<input type="checkbox"/> SUSTENTO FINANCIERO
---	---	---	--	--

1. CERTIFICO QUE LA INFORMACION BRINDADA EN ESTE FORMULARIO ES VERIDICA, DADA CON EXACTITUD Y EN PLENO USO DE MIS FACULTADES.
2. ME COMPROMETO A INFORMAR DURANTE ESTE ACTIVA LA RELACION A ORO MARKET, CUALQUIER CAMBIO EN LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA.
3. IGUALMENTE ME COMPROMETO A PROPORCIONARLES CADA VEZ QUE LO REQUIERA LA ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA.
4. EXONERO A ORO MARKET, S.A., DE RESPONSABILIDAD EN CASO DE QUE AUTORIDAD COMPETENTE REQUIERA INFORMACIÓN POR CASOS DE DELITOS SUBYACENTES AL BLANQUEO DE CAPITALES, FINANCIAMIENTO AL TERRORISMO, FINANCIAMIENTO DE PROLIFERACION DE ARMAS DE DESTRUCCION MASIVA Y CUALQUIER OTRO QUE PONGA EN RIESGO LA REPUTACIÓN DE ORO MARKET, S.A.

COMPLETADO POR: (CLIENTE/PERSONA NATURAL)	REVISADO/APROBADO POR: COMPLETAR POR ORO MARKET, S.A.
Nombre en imprenta:	Nombre en imprenta:
Firma de quien completa:	Firma de quien completa:
Fecha de firmado este documento:	Fecha de firmado este documento: