

**PERSONAL KYC
INFORMACIÓN DEL CLIENTE / CLIENT INFORMATION**

1. Nombre del Cliente (Según aparece en su Pasaporte) / Client's Name (As it appears on their Passport).		
2. Dirección Residencial Principal (Física). / Principal Residential Address (Physical).		
Datos de identificación del Cliente / Client Identification Details		
3. Fecha de Nacimiento. (mm.dd.aaaa) / Date of Birth. (mm.dd.yyyy)		
4. Ciudadanía (si aplica, favor incluya cualquier ciudadanía dual). / Citizenship (Include any dual citizenships if applicable).		
5. Nacionalidad. / Nationality.		
6. Número de Pasaporte. / Passport Number.		
7. País en el que fue emitido su pasaporte. / Country in which the Passport was emitted.		
8. Número de Identificación adicional (incluya tipo de identificación). / Additional Identification number (please include identification type).	Número/ Number	Tipo / Type
9. Número de Identificación Tributario (incluya jurisdicción). / Tax Reporting ID Number (please include jurisdiction).	Número/ Number	Jurisdicción/ Jurisdiction
Información de Empleo / Employment Information		
10. Su cliente, ¿es retirado? / Is your client retired?	<input type="checkbox"/> Sí / Yes	<input type="checkbox"/> No / No
11. Si contestó "Sí" en la pregunta 10, favor de indicar el nombre de la empresa en la que trabajó antes de retirarse y el cargo que ocupaba. De lo contrario, incluya "N/A" y proceda a la pregunta 12. / If you answered "Yes" in question 10, please indicate the name of the Entity in which he or she worked before retiring and their position within the entity. If you answered "No" please include "N/A" and proceed to question 12.		
12. Nombre de su patrono. / Employer's name.		
13. Industria en la que opera su patrono. / Industry in which their employer operates.		
14. Puesto que ocupa y tiempo que lleva en dicho puesto. / Title within the company and the amount of time in said position.	Puesto/ Title	Tiempo / Time
15. Profesión. / Profession.		
Ingresos y Riquezas / Income and Wealth		
16. ¿Cuál es su fuente principal de ingresos? / What is your primary source of income?		
17. Detalle la(s) fuente(s) de riquezas de su cliente. / Detail your Client's source(s) of wealth.		
Información de Trasfondo / Background Information		
18. Su cliente, ¿es o está relacionado a una Persona Políticamente Expuesta (PEP)? / Is your client a Politically Exposed Person (PEP) or is he related to a PEP?	<input type="checkbox"/> Sí / Yes	<input type="checkbox"/> No / No
19. Si contestó "Sí" en la pregunta 18 favor de incluir el nombre, la posición y la jurisdicción del PEP. / If you answered "Yes" in question 18, please include the PEP's name, position and jurisdiction.		
20. ¿Ha ocupado algún empleo y/o puesto gubernamental? / Has the client been governmental employee and/or in a governmental position?	<input type="checkbox"/> Sí / Yes	<input type="checkbox"/> No / No

21. Si contestó "Sí" en la pregunta 20, favor de indicar el título y/o nombre del puesto, el país del gobierno y la fecha del término en el que ocupó dicho puesto. / If you answered "Yes" in question 20, please indicate the title and/or the position, the government's country and the term during which he or she occupied such position.	
22. ¿Ha sido vinculado con alguna actividad ilegal? / Has the customer been linked with any illegal activity?	<input type="checkbox"/> Sí / Yes <input type="checkbox"/> No / No
23. Si contestó "Sí" en la pregunta 22, favor de indicar la actividad ilegal y el estatus de esta ante las autoridades aplicables. / If you answered "Yes" in question 22, please indicate the illegal activity and its current status with the applicable authorities.	
Datos de la Cuenta del Cliente en su Institución / Client's Account Details within your Institution	
24. ¿Algún empleado de su institución ha conocido y/o entrevistado personalmente al cliente? / Have any of your employees met or interviewed your client in person?	<input type="checkbox"/> Sí / Yes <input type="checkbox"/> No / No
25. De haber contestado "Sí" en la pregunta 24, favor de proveer un breve recuento de dicho encuentro. / If you answered "Yes" in question 24, please provide a brief description of such encounter.	
26. De haber contestado "No" en la pregunta 24, favor de explicar porque ninguno de sus empleados ha conocido personalmente a su cliente. / If you answered "No" in question 24, please explain why none of your employees have met your client personally.	
27. Fecha en la que se llevó a cabo dicho encuentro. (mm.dd.aaaa)/ Date in which such encounter took place. (mm.dd.yyyy)	
28. Fecha de apertura de cuenta en su Institución. (mm.dd.aaaa)/ Account opening date at your Institution. (mm.dd.yyyy)	
29. Provea los nombres de los cotitulares y/o firmantes autorizados de la cuenta de su cliente en su institución. / List the names the co-holders and/or authorized signatories of your client's account at your institution.	
30. Describa la actividad transaccional esperada en la cuenta de la Entidad (Ingresos y Egresos). / Describe the expected transactional activity in the Entity's account (Incoming & Outgoing).	
31. Balance promedio de la cuenta en su institución (USD). / Account's average balance at your institution (USD).	\$ _____
32. Nombre de la persona autorizada en su Institución quien lleno este formulario. / Name of the authorized person in your institution whom filled out this form.	
33. Posición de esta persona en su institución. / This person's title within your institution.	
Firma y Fecha / Signature and Date	Fecha / Date: _____ <small>mm.dd.aaaa / mm.dd.yyyy</small>