

**FORMULARIO CONOZCA A SU CLIENTE / KNOW YOUR CUSTOMER FORM  
PERSONA FÍSICA / FOR INDIVIDUALS**



FECHA DE APERTURA / OPENNING DATE:

CÓDIGO DE CLIENTE / CUSTOMER CODE:

**I. Datos Generales del Cliente / General Customer Data**

Primer Apellido / First Lastname  Segundo Apellido / Second Lastname  Nombre completo / Name

Nacionalidad / Nationality  Número Identificación / ID Number  Vencimiento Identificación / Expiration date

Tipo de Identificación / ID Type  Cédula / Identification  Pasaporte / Passport  Dimex / Dimex  Otro / Other:  Género / Gender  M  F

Lugar de nacimiento / Place of birth Fecha de nacimiento / Birth date  
País Country  Provincia Province  Cantón Department  Distrito District

Profesión / Profession  Ocupación / Occupation

Dirección del domicilio / Address  
País Country  Provincia Province  Cantón Department  Distrito District

Señales específicas del domicilio / Exact Address

Teléfono / Phone No.1  Teléfono / Phone No.2  Teléfono Móvil / Mobile

Fax / Fax  Correo electrónico / Email  Apartado Postal / P.O.Box

¿Cumple o ha cumplido funciones públicas o políticas destacadas, ya sea en el territorio nacional o en el extranjero o es (él conyuge, hijo, padre o hermano) del funcionario? It complies or has fulfilled public functions or outstanding policies, either in the national territory or abroad or is (the spouse, son, father or brother) of the official?  SI / YES  NO / NO

Cargo / Position  Periodo / Period

¿El titular de esta cuenta realiza algunas de las actividades descrita en el artículo 15, ó 15 Bis, ó 15 Ter de la Ley 8204?? Does the owner of this account perform some of the activities described in article 15, or 15 Bis, or 15 Ter of Law 8204??  SI / YES  NO / NO \*

\* Si maneja fondos de terceros debe aportar copia de la licencia otorgada por la SUGEF, según artículo 15 de la Ley 8204 / Provide copy of the license by the SUGEF, according to article 15 of the law 8204.

¿Usted es contribuyente de impuestos de Renta de Estados Unidos? Are you or have you been a taxpayer for income tax purpose in the United States?  SI / YES  NO / NO

En caso de ser contribuyente del impuesto de renta de los Estados Unidos, por favor indicar el número de identificación de contribuyente: TIN (Taxpayer Identification Number), que es el número de seguro social o SSN (Social Security Number)

If you are taxpayer' of US income tax, please provide your TIN (or Taxpayer Identification Number), which is your social security numberial SSN:

Número de Identificación de contribuyente (SSN) / Tax Payer identification Number (SSN):

## Otros Indicios FATCA

- 1) ¿Tiene usted ciudadanía o residencia de Estados Unidos?  SI  NO
- 2) ¿Tiene alguna nacionalidad de Estados Unidos?  SI  NO
- 3) ¿Posee alguna dirección o teléfono en Estados Unidos?  SI  NO
- 4) ¿Realizará permanentemente transferencias a Estados Unidos?  SI  NO
- 5) ¿Cuenta con poder de representación o de firma otorgado por alguna persona que tenga dirección en Estados Unidos?  SI  NO
- 6) ¿Cuenta como única dirección un casillero en Estados Unidos?  SI  NO

## Otros datos generales del cliente / Other dates of customer

Estado Civil / Marital Status

Nombre del conyuge / Spouse's name

Número Identificación / ID Number

¿Cumple o ha cumplido funciones públicas o políticas destacadas, ya sea en el territorio nacional o en el extranjero? It acts or it has fulfilled as public or political outstanding, either in the national territory or abroad?  SI / YES  NO / NO

Cargo / Position

Periodo / Period

## II. Datos Laborales / Employment Data

Fuente de Ingresos / Source of funds

Asalariado / Employee  Negocio Propio / Own Business  Pensionado / Retired  Otro / Other:

Nombre patrono o negocio propio / Name of employer or Own Business

Cédula Jurídica (negocio propio) / Legal Identification (Own Business)

Teléfono / Phone

Correo electrónico / Email

Fax / Fax

Actividad económica / Economic Activity

Dirección del trabajo / Work address

País  
Country

Provincia  
Province

Cantón  
Department

Distrito  
District

Dirección exacta del trabajo / Exact address work

Por favor haga una breve explicación de la actividad que genera los fondos / Explanation of the operation generating funds

## III. Información Financiera del Cliente / Financial Information of the Customer

Propósito de la relación comercial / Purpose of the business relationship

Ingreso Mensual / Monthly income

Colones  
Local currency

Equivalente en dólares  
Foreing currency

Productos y Servicios / Products and services

Cuenta de Efectivo / Account Bank  Tarjeta de Crédito / Credit Card  Cartas de Crédito / Letter of Credit  Cobranzas / Collection

Inversiones / Investment  Transferencias Internacionales o Locales / Wire Transfer

Tipo de Cambio / Exchange Rate

Otros / Other:

Detalle el volumen estimado mensual de ingresos y egresos a efectuar (colones y dólares) / Monthly incomes and expenses to make (Local currency and foreign currency):

Ingresos en colones  
Income local currency

Egresos en colones  
Expenses local currency

Ingresos en dólares  
Income foreign currency

Egresos en dólares  
Expenses foreign currency

Indicar si mantiene créditos con Entidades no Bancarias

Nombre de la Entidad	Monto del Crédito (indicar si es dólares o colones)	Monto de la cuota mensual (indicar si es dólares o colones)

IV. Validación de datos / Data Validation

Con motivo del Foreign Account Tax Compliance Act (FATCA) y cualquier otra regulación que formalmente sea emitida por las autoridades gubernamentales y asumida por parte del Banco Promerica de Costa Rica S.A.; el titular declara conocer y aceptar que Banco Promerica de Costa Rica S.A. está suscrito al convenio FATCA y que en atención a esto se encuentra obligado al cumplimiento de una serie de deberes específicos que implican entre otras cosas envío de información de clientes cuya información o características actuales o futuras se encuentren sujetas a tal regulación, por lo que conoce, y acepta tales situaciones y expresamente autoriza al Banco para que en caso de que su condición actual o futura de cliente o la actividad actual o futura que desempeñe lo amerite reporte todo tipo de información y cumpla los deberes de retención según las disposiciones de la legislación estadounidense o aquellas que correspondan; renunciando expresamente a ejercer cualquier acción en contra del Banco Promerica de Costa Rica S.A., y declarando que ni el secreto bancario, ni la tutela del derecho a la intimidad serán limitación alguna para que el Banco pueda cumplir dichas disposiciones. Asimismo, autoriza el cliente a Banco Promerica de Costa Rica a trasladar al Ministerio de Hacienda específicamente a la Dirección General de Tributación o al Administrador del Proyecto FATCA-IGA toda información correspondiente. A su vez, autoriza al Ministerio de Hacienda específicamente a la Dirección General de Tributación o al Administrador del Proyecto FATCA-IGA, para proceder a realizar el traslado de la información financiera al Gobierno de Estados Unidos de América. Si por parte del cliente existiere obstrucción, falta de diligencia o falsedad en la información proporcionada o falta de cumplimiento de los plazos establecidos en los requerimientos de información que establezca el banco; Banco Promerica de Costa Rica S.A.; queda facultado para congelar las transferencias, cerrar las cuentas y terminar cualquier contrato que mantenga con el titular, sin responsabilidad alguna para la entidad.

*In accordance with the Foreign Account Tax Compliance Act (FATCA) and any other regulation formally issued by corresponding governmental authorities and assumed by Banco Promerica de Costa Rica S.A.; the signatory hereby states to acknowledge and accept that Banco Promerica de Costa Rica S.A. has a FATCA agreement in place and that because of the aforementioned is required to comply with specific duties that imply amongst other requirements reporting client financial information subject to such regulations. Thereby, the client recognizes and accepts these conditions, and expressly authorizes the Bank (in the event that the client's current or future condition or the client's current or future activity warrants it) to report such information, and the client waives the right to trigger any legal action against Banco Promerica de Costa Rica S.A., stating furthermore that neither bank secrecy nor the protection of intimacy rights will constitute a limitation so that the Bank may comply with all necessary regulatory dispositions. Additionally, the client authorizes Banco Promerica de Costa Rica to transmit all corresponding information to the local authority ("Ministerio de Hacienda", specifically to the Dirección General de Tributación or the FATCA-IGA Project Administrator), and authorizes such local authority to perform the required transmission of financial information to the Government of the United States of America. In the event of any obstruction due to the client's activities, lack of diligence or falsehood in the provided information or a lack of compliance regarding the Bank's established deadlines in the information requirements, Banco Promerica de Costa Rica S.A. is hereby permitted to freeze transfers, close accounts and terminate any contracts maintained with the signatory, without any liability to the Financial Entity.*

En cumplimiento con la legislación vigente y normativa del ente regulador (SUGEF), declaro que este formulario ha sido completado por mí o en mi presencia y que la información provista en el mismo es fiel y verdadera, por lo tanto acepto que cualquier omisión o falsedad en la información contenida en este documento causaría la cancelación de esta solicitud. Así mismo eximo en este acto de toda responsabilidad a Banco Promerica de Costa Rica, S.A.; sus representantes y personeros por cualquier información falsa u omisa que en este formulario se haya consignado, confiriéndoles al efecto la facultad, de ser necesario y discrecionalmente acudan a contratar los servicios de proveedores externos para consultar bases de datos de localización con la finalidad de determinar y comprobar que los datos personales aquí indicados son ciertos y actuales, y no presenta ningún tipo de delito tipificado en la Ley 8204.

*In compliance with current legislation and regulation of the regulator (SUGEF), declare that this form has been completed by me or in my presence and that the information provided here is true and correct, therefore agree that any omission or misrepresentation on the information contained in this document lead to the cancellation of this application. Likewise, this act exempts from liability to Banco Promerica de Costa Rica SA, their representatives and spokesmen for any false information or omits that this form has been entered, giving them authority if needed, to hire the services of an external provider for consulting personal information, to prove its veracity and display nothing recording any transgression against the law in general, including minor and major offenses in accordance with law 8204.*

El(los) suscrito(s), a título personal y como apoderado(s) de las personas físicas o jurídicas que se indican, autoriza(mos) expresamente a Banco Promerica de Costa Rica, S.A., (en adelante el "Banco"), sus funcionarios y a la Superintendencia General de Entidades Financieras, a obtener, verificar y utilizar la información general, de carácter personal y de crédito, sobre su(s) persona(s), así como a brindar, transferir e intercambiar la información proporcionada y recopilada con el objeto de que se incluya dentro de las bases de datos públicas o privadas del Banco y el Sistema Financiero Nacional. Del mismo modo, para los efectos de lo dispuesto en los artículos 5 inciso 2) de la Ley de Protección

