

Cliente Nuevo Actualización de Datos

DATOS PERSONALES

Primer Nombre		Segundo Nombre		Primer Apellido		Segundo Apellido		
Documento de Identidad <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> P _____		Fecha de Nacimiento / /		Edad	Sexo <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		Lugar de Nacimiento	Nacionalidad
Estado Civil <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Viudo		Carga Familiar	Profesión u Oficio			Actividad Económica		
Correo Electrónico		Motivo de Apertura <input type="checkbox"/> Ahorros <input type="checkbox"/> Nómina <input type="checkbox"/> Cuenta Comercial <input type="checkbox"/> Crédito <input type="checkbox"/> Otros: _____			Uso de la Cuenta <input type="checkbox"/> Personal <input type="checkbox"/> Nómina <input type="checkbox"/> Inversión <input type="checkbox"/> Otros: _____			
Origen de los Fondos <input type="checkbox"/> Propio <input type="checkbox"/> Préstamo <input type="checkbox"/> Otros: _____		Promedio Mensual de Ingreso STO.		Promedio Mensual de Egreso STO.		Prom. del Nro. de Transacciones Mensuales		
Transferencia a otras wallet en el Exterior <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si País: _____		Productos Vinculados						

DIRECCIÓN DE DOMICILIO

País		Estado		Ciudad		Municipio		Parroquia
Código Postal	Dirección (Avenida/ Calle, Edificio/ Casa, Número/ Piso, Apto.)			Teléfono de Domicilio		Teléfono Celular	Fax	

DATOS LABORALES

Razón Social		Cargo Desempeñado			Perfil <input type="checkbox"/> Empleado <input type="checkbox"/> Ejecutivo <input type="checkbox"/> Accionista	
Sueldo Mensual/ tipo de moneda	Fecha de Ingreso / /		Otros Ingresos		Origen de Otros Ingresos	

DIRECCIÓN DE LA EMPRESA

País		Estado		Ciudad		Municipio		Parroquia
Código Postal	Dirección (Avenida/ Calle, Edificio/ Casa, Número/ Piso, Oficina)				Teléfono		Fax	

REFERENCIAS

Personal

Documento de Identidad <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> P _____		Primer Nombre		Segundo Nombre		Primer Apellido		Segundo Apellido	
Tipo de Parentesco	Teléfono de Domicilio	Teléfono de Trabajo	Teléfono (Otros)		Dirección (Avenida/ Calle, Edificio/ Casa, Número/ Piso, Apto.)				

Bancaria

Banco		Año de Apertura de la Cuenta		Tipo de Cuenta <input type="checkbox"/> Ahorros <input type="checkbox"/> Corriente	
-------	--	------------------------------	--	---	--

Comercial

Razón Social				Teléfono	
--------------	--	--	--	----------	--

**FICHA DE IDENTIFICACIÓN DEL CLIENTE
PERSONA NATURAL**

DECLARACIÓN JURADA

Por medio del presente documento, declaro bajo fe de juramento que todos los datos suministrados son verdaderos, eximiendo a **SATOSHI CRYPTOBANK** de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa o inexacta que y o hubiera proporcionado en este documento y/o de los anexo; o de la violación de los mismos. De igual modo declaro que conozco el contenido de los artículos 35, 52 y 53 de la Ley Orgánica Contra la Delincuencia Organizada y Financiamiento al Terrorismo publicada en la Gaceta Oficial de la República Bolivariana de Venezuela N° 39.912 de abril de 2012 (para los clientes ubicados en Venezuela), así como también los estándares internacionales promovidos por el Grupo de Acción Financiera Internacional (GAFI) donde se establecen las mejores prácticas para la prevención y control de la legitimación de capitales, y las Resoluciones en materia de Terrorismo del Consejo de Seguridad de las Naciones Unidas (ONU) Nros.1267 y 1373 de fechas 15-10-1999 y 28-09-2001 respectivamente emitidas para evitar que en cualquier operación se intenten utilizar recursos o fondos de origen lícito o ilícito en la comisión de Actos Terroristas y su Financiamiento.

En tal sentido, autorizo a **SATOSHI CRIPTOBANK** para que verifique los datos por mí suministrados y contenidos en esta Ficha de Identificación, en cumplimiento de la normativa legal antes descrita, así como su aplicación.

El Cliente declara que ha tenido a la vista, conoce y acepta el contenido del **CONTRATO ÚNICO DE PRODUCTOS, SERVICIOS, CANALES Y MEDIOS DE PAGO EN CRIPTOACTIVOS** de **SATOSHI CRIPTOBANK**.

_____ Firma del Cliente

Huella Dactilar (D o I)

PARA SER USADO POR SATOSHI CRYPTOBANK		
Captado por:	Revisado por:	Autorizado por:
Nombres y Apellidos: _____	Nombres y Apellidos: _____	Nombres y Apellidos: _____
Fecha: _____	Fecha: _____	Fecha: _____
_____ Firma	_____ Firma	_____ Firma

Fecha de Registro: _____ Agencia: _____