



Formulario Conozca a su Cliente Autorizado Persona Física - Jurídica

GN-F-2-2022 Version 2

Autorizado

Accionista

Beneficiario Final

Personas que Ejercen el Control

CBP-A3

Página 1

INFORMACION GENERAL

Código del Cliente:	_____	Fecha de Inicio de la Relación Comercial:	_____
Nombre Completo:	_____	Conocido como:	Número de Documento de Identidad: _____
Tipo documento de Identidad:	_____	Fecha Vencimiento Identificación:	Fecha de Nacimiento: _____
Pais de Nacimiento:	_____	Nacionalidad:	_____
Profesión:	_____	Ocupación:	Estado Civil: _____
Correo Electrónico:	_____	Apartado Postal:	_____
País de Residencia:	_____	Domicilio Nacional-Provincia/Cantón/Distrito:	_____
Domicilio Nacional-Barrio/Caserío:	_____	Domicilio Nacional-Puntos de Referencia:	_____
Domicilio Exterior Estado-Ciudad:	_____	Domicilio Exterior-Puntos de Referencia:	_____
Teléfono Fijo:	_____	Teléfono Celular:	_____
Cliente es una Persona Expuesta Políticamente (PEP)?:	NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/>	Cliente esta relacionado con un PEP?	NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/>
Nombre completo del PEP relacionado:	_____	Relación con el PEP?	_____
		ID. PEP Relacionado:	_____

NORMATIVA INTERNACIONAL DE LAS PERSONAS QUE EJERCEN CONTROL

Debida Diligencia FATCA

¿Nacido en Estados Unidos? :	NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/>	¿Es ciudadano o residente de Estados Unidos? :	NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/>	Número de Seguro Social:	_____
------------------------------	---	--	---	--------------------------	-------

Debida Diligencia CRS

Es Contribuyente Tributario de otro país diferente a Costa Rica y Estados Unidos?:	NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/>	País de Contribuyente Tributario:	_____	Número de Contribuyente Tributario (TIN)	_____
Razones por las que no cuenta con el TIN:	Reside pais que no emite TIN <input type="checkbox"/>	Titular no puede obtener TIN <input type="checkbox"/>			

"Según lo dispuesto en la Ley 8968, Ley sobre la Protección de la Persona frente al tratamiento de sus datos personales y su Reglamento, doy fe que he sido debidamente informado (a) por el BANCO, conformado por el Banco Popular y de Desarrollo Comunal y sus subsidiarias: Operadora de Planes de Pensiones Complementarias del Banco Popular y de Desarrollo Comunal S.A., Popular Valores Puesto de Bolsa S.A., Popular Sociedad de Fondos de Inversión S.A., Popular Seguros, Correduría de Seguros S.A. y cualquier otra que en el futuro llegare a constituir, en adelante el "Conglomerado Financiero Banco Popular", de lo siguiente: a. De la existencia de una base de datos bajo la responsabilidad del Conglomerado Financiero Banco Popular, donde se almacenarán (en sitio o en la nube) mis datos personales, información general y financiera, consultas en bases de datos privadas y en listas nacionales e internacionales, la cual será de uso confidencial, interno y exclusivo para el cumplimiento de las obligaciones dispuestas en el marco jurídico de la Ley 8968, la Ley 7786, sus reformas, reglamentación conexa y el artículo 196 Bis del Código Penal (Ley 4573 y sus reformas). b. De que el Conglomerado Financiero Banco Popular se encuentra obligado a recopilar, almacenar, procesar y reportar información tributaria y de las cuentas de captación de los clientes, así como de realizar directa o indirectamente la retención de hasta el 30% de los montos que se les depositen en las cuentas o de finalizar la relación comercial cuando no cumplan con lo establecido en las normas internacionales sobre el Foreign Account Tax Compliance Act (FATCA, por sus siglas en inglés) y el Common Reporting Standard (CRS, por sus siglas en inglés), con el propósito de acatar la Ley 9749, "Acuerdo de la República de Costa Rica y el Gobierno de los Estados Unidos de América para el Intercambio de Información Tributaria", el Acuerdo Intergubernamental (IGA) firmado entre el Gobierno de Costa Rica y el Gobierno de los Estados Unidos de América y la Resolución sobre la Debida Diligencia para el Suministro de la Información correspondiente al Estándar para el Intercambio Automático de Información sobre cuentas financieras: Common Reporting Standard (CRS), en relación a las Entidades Financieras y No Financieras. c. Del significado de la expresión "Persona de EE.UU.", que incluye pero no se limita a: i) poseer la nacionalidad de ese país; ii) tener la residencia permanente o temporal (green card); iii) haber nacido en Estados Unidos; iv) tener presencia sustancial dentro del país, determinado mediante una fórmula especial que toma en cuenta el tiempo que se está físicamente presente en el territorio estadounidense; v) una sociedad de personas o sociedad constituida en los Estados Unidos; y vi) cualquier otra que sea determinado por el Gobierno de los Estados Unidos, y mediante lo cual se compruebe que una persona física o jurídica está sujeta a cualquier tipo de impuestos dentro de ese país. d. Que los destinatarios por tiempo indefinido de la información recopilada serán las entidades del mismo Conglomerado; así como otras instituciones con las cuales el Conglomerado mantenga relaciones comerciales (donde se incluyen empresas aseguradoras en el caso de Popular Seguros) o de corresponsalía internacional, la Dirección General de Tributación del Ministerio de Hacienda de Costa Rica, el Departamento del Tesoro de los Estados Unidos o cualquier otra entidad gubernamental nacional o internacional a las que haya que remitir información para cumplir con la ley y normas indicadas anteriormente. e. Del carácter facultativo de dar respuesta a las preguntas que me formulen durante la recolección de los datos y de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación o supresión de los datos suministrados ante el Conglomerado Financiero Banco Popular, tal y como lo establece la citada Ley 8968, en cualquiera de las sucursales o por cualquier otro medio que se ponga a disposición para ello. f. Que soy la persona titular de la cuenta o que firmo como autorizado en nombre o en representación de la persona titular de otras cuentas, y que la entrega incompleta o incorrecta de la información solicitada puede provocar el rechazo de mi solicitud como cliente, autorizado o representante, y el dejar de recibir los servicios del Conglomerado Financiero Banco Popular. g. Del compromiso de informar al Conglomerado Financiero Banco Popular dentro de los 30 días naturales, posterior a que ocurra la circunstancia, sobre cualquier cambio en los datos suministrados que afecte la información brindada o que el cambio genere que ella pueda convertirse en incorrecta o incompleta. Autorizo por tiempo indefinido al Conglomerado Financiero Banco Popular a consultar en bases de datos privadas, listas nacionales e internacionales, así como a recopilar, almacenar (en sitio o en la nube), procesar, ceder, transferir o compartir mis datos personales, los resultados de esas consultas, información general y financiera (que en este caso incluye entre otros, el número de cuenta de ahorros, saldos promedios, ingresos, retiros y pagos brutos realizados desde o hacia las cuentas), o del titular de otras cuentas en caso de actuar como autorizado o representante, sean éstos de acceso irrestricto o de acceso restringido para los fines indicados en este documento."

Nombre y Firma del Personal encargado _____