

FORMULARIO DE DEBIDA DILIGENCIA REFORZADA PERSONA NATURAL

Como complemento a la información suministrada en los formatos de Solicitud de Servicios Financieros y Perfil del Cliente del Banco favor completar la siguiente información:

- 1) La fuente de sus ingresos proviene de las siguientes actividades:

- 2) ¿Recibe usted ingresos eventuales provenientes de otra fuente adicional a las mencionadas anteriormente?
Sí _____ No _____
Explique: _____

- 3) Favor indicar el cargo público que está desempeñando y desde qué fecha lo está desempeñando:

- 4) ¿Algún familiar dentro del primer grado de afinidad y segundo de consanguinidad mantiene cuenta en el Banco de Bogotá (Panamá), S.A. o sus filiales o subsidiarias?
Sí _____ No _____
En caso afirmativo indicar el nombre del familiar:

- 5) ¿Algún familiar dentro del primer grado de afinidad y segundo de consanguinidad desempeña actualmente o ha desempeñado un cargo público?
Sí _____ No _____
En caso afirmativo indicar el nombre del familiar y el cargo, y la fecha desde que lo desempeña o el periodo durante el cual lo desempeñó:

- 6) En caso de responder afirmativamente la pregunta anterior, mantiene usted algún negocio o relación comercial con el familiar descrito en el numeral 5?
Sí _____ No _____

Para cumplir con las normativas legales vigentes y las recomendaciones del Grupo de Acción Financiera (GAFI) declaro que la información contenida en el presente documento es cierta, y en caso de que alguno de los datos suministrados llegue a cambiar, será informado inmediatamente al Banco de Bogotá, (Panamá), S.A.

Firma: _____
Nombre: _____
Documento de Identidad: _____