

**ANEXO B - Ficha identificativa del Cliente (KYC) de persona física**

Recogida de datos en cumplimiento de la normativa vigente de prevención del blanqueo de capitales y financiación del terrorismo (Ley 10/2010, de 28 de abril, de prevención del blanqueo de capitales y de la financiación del terrorismo).

Cliente nuevo     Actualización/revisión    Fecha inicio de relación:

**IDENTIFICACIÓN DEL CLIENTE**

Nombre y apellidos:

DNI/NIE\*:     Teléfono de contacto:   
 (\*Se debe adjuntar fotocopia del DNI/NIE por ambos lados del documento)

¿Actúa en su propio nombre o por cuenta de un tercero (titular real de la relación)?

Actúo en nombre y cuenta propios

Actúo en nombre y cuenta de terceros\*

(\*en caso de actuar por cuenta o en nombre de un tercero se deberá rellenar otra ficha identificativa de cliente (KYC) para identificar al tercero en cuyo nombre actúe)

(\*Se debe adjuntar fotocopia del DNI/NIE por ambos lados del documento del representado y documento público acreditativo de los poderes conferidos)

**ACTIVIDAD ECONÓMICA Y SITUACIÓN LABORAL**

Trabajador por cuenta propia     Sí     No

Actividad principal:

Domicilio profesional:

Trabajador por cuenta ajena     Sí     No

Entidad:

Actividad:

Cargo:

Dirección:

Otras:

Estudiante     Jubilado     Parado     Rentista     Actividades domésticas

Otro  (especifique)

**ORIGEN DE LOS FONDOS**

Salario     Honorarios     Dividendos     Herencia     Donación     Indemnización

Otro  (especifique)

**PERSONA CON RESPONSABILIDAD PÚBLICA**

¿Ejerce o ha ejercido en los últimos 2 años un cargo con responsabilidad pública?

Sí     No

Indicar el cargo:

Indicar período: Del  Al

**¿Es familiar o allegado de alguna persona que ejerce o ha ejercido en los últimos 2 años un cargo con responsabilidad pública?**

Sí\*  No

*(\*) Si es allegado de varias personas con responsabilidad pública, indicarlo en "Observaciones" o en un documento adjunto.*

Nombre y apellidos:

Indicar el cargo:

Relación de parentesco:

Declaro que la información consignada a lo largo del presente documento y aportada es correcta, actualizada y verdadera. Igualmente declaro que los fondos que se han utilizado o serán utilizados son lícitos y legítimos.

**Nombre:**

**Fecha:**

**Firma:**

**A RELLENAR POR \$EMPRESA**

**Categoría del cliente según el RIESGO:**

Riesgo promedio  Riesgo alto  Riesgo bajo  No admitido

**MOTIVACIÓN DE LA CATEGORIZACIÓN Y OBSERVACIONES**

**Nombre miembro profesional/agente:**

**Casas de Diez Costa Blanca, S.L.**

**Roberto Morales Laguna**

**Firma miembro profesional/agente:**