

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: