

Num. Registre Client:

QÜESTIONARI D'IDENTIFICACIÓ I CONEIXEMENTS DELS CLIENTS DE LA VALL ASSOCIATS, SL.

PERSONA FÍSICA

Llegeixi amb atenció i implementi les dades que es sol·liciten a continuació:

AVÍS IMPORTANT

És obligació del Client mantenir actualitzades les dades de forma que corresponguin a la realitat en cada moment. Serà motiu de resolució contractual qualsevol fet que doni sospites d'una activitat delictiva per part del Client.

Al mateix temps, es comunica al Client que, en aplicació de l'article 38.3 de la Llei 14/2017, de 22 de juny, de prevenció i lluita contra el blanqueig de diners i valors i el finançament del terrorisme, el tractament de les dades del present document, NO està subjecte a la normativa en matèria de protecció de dades personals.

DATA	RELACIÓ INICIAL	ACTUALITZACIÓ

I. DADES PERSONALS DEL CLIENT

NOM	COGNOMS

DATA DE NAIXEMENT	LLOC DE NAIXEMENT	NACIONALITAT	ADREÇA HABITUAL

NB: adjuntar un document que verifiqui el domicili (rebut de lloguer, rebut de llum, de telèfon, etc.)

TIPUS DE DOCUMENT	NUM. DOC. IDENTIFICATIU	LLOC D'EMISSIÓ	DATA DE CADUCITAT
Passaport			
DNI			
NIA (Número d'identificació Andorrà)			

ESTAT CIVIL					
Solter/a ☐	Casat/da ☐	Unió estable de fet ☐	Separat/da ☐	Divorciat/da ☐	Vidu/a ☐

Signatura del Client:

PAÍS DE RESIDÈNCIA FISCAL

--

II. DADES DE CONTACTE

CORREU ELECTRÒNIC			
TELÈFON		TELÈFON ALTERNATIU	
IDIOMA			

Actua en nom propi o per compte d'un tercer en la signatura d'aquest contracte?	
☐	Per compte i nom propi
☐	Per compte de tercers (especifiqueu el nom de la persona):

III. DADES PROFESSIONALS

CARACTERÍSTIQUES DE LA SEVA ACTIVITAT PROFESSIONAL	
☐	Per compte propi (empresari per compte propi o professió liberal)
☐	Per compte d'altri
☐	Sense activitat professional
☐	☐ Jubilat ☐ Feines de la llar ☐ Pensionista ☐ Rendista ☐ Estudiant ☐ Aturat
Nom de l'empresa	
NRT	
Professió	
Funcions que desenvolupa	
Antiguitat a l'empresa (en cas de ser inferior a dos anys, s'haurà de citar l'empresa anterior on es varen prestar serveis).	

Signatura del Client:

DOMICILI PROFESSIONAL	CIUTAT/PAÍS	TELÈFON	CORREU ELECTRÒNIC

ACTIVITAT ECONÒMICA PROFESSIONAL
<i>Si és persona assalariada, detalli l'activitat de l'empresa per la qual treballa. Si és empresari, detalli el sector d'activitat de la seva societat o comerç:</i>
PAÏSOS ON EXERCEIX LA SEVA ACTIVITAT
<i>País on opera l'empresa per la qual treballa:</i>
<i>País on opera la societat o comerç de la qual n'és titular:</i>

IV. ORIGEN DELS FONS

FONT O ORIGEN DELS FONS <i>(assenyali totes les necessàries)</i>		
☐	Salari / Pensió	
☐	Percepció de rendes del capital immobiliari	
☐	Dividends/ la teva pròpia activitat empresarial	
☐	Venda d'actius	
☐	Venda de propietats, negoci o societat	
☐	Herència o donació	
☐	Inversions	
☐	Préstec hipotecari	
☐	Altres:	
☐	No aplica. L'operació no comporta cap moviment de fons o actius	
Els fons propis utilitzats per dur a terme l'operació procedeixen del territori andorrà?		
☐	Si	
☐	País de procedència:	Motiu:

<i>Detalli breument quin és l'origen dels fons mitjançant els quals es realitza l'operació:</i>

Signatura del Client:

V. PERSONA POLÍTICAMENT EXPOSADA (PEP)

PERSONA POLÍTICAMENT EXPOSADA (PEP)				
Ha desenvolupat o desenvolupa actualment algun càrrec amb responsabilitat pública?				NO
				SI
En cas afirmatiu:	Càrrec			
	Data	De:	Fins:	
		Actualment continua amb aquest càrrec?		
				SI
Relació amb PEP (Ets familiar proper d'una persona políticament exposada o una persona que se sap que està vinculada a una persona políticament exposada?)				NO
				SI
En cas afirmatiu:	Tipus de relació			
Nom i càrrec que ocupa la persona				

VI. FINALITAT DE LA RELACIÓ DE NEGOCI

OBJECTE DE LA PRESTACIÓ DE SERVEIS	
Naturalesa dels serveis contractats	
Detall dels serveis sol·licitats	

VII. SIGNATURA DE LA PERSONA INTERVINENT

Manifestacions relatives als fons aportats, DECLARO:

☐ El client afirma i declara expressament que els fons aportats a LA VALL ASSOCIATS SL no provenen d'activitats vinculades amb el blanqueig de diners ni amb el finançament del terrorisme.

☐ Que totes les informacions facilitades en aquest document són verídiques i autoritza La Vall Associats SL a verificar-les i, si és necessari, a sol·licitar informacions complementàries.

☐ Que autoritza La Vall Associats SL a sol·licitar i obtenir la documentació necessària que acrediti l'origen dels fons objecte de l'operació.

Principat d'Andorra, el _____ de _____ de _____.

Nom i Cognoms

Signatura