

Num. Registre Client:

CUESTIONARIO DE IDENTIFICACIÓN Y CONOCIMIENTOS DE LOS CLIENTES DE LA VALL ASSOCIATS, SL.

PERSONA FÍSICA

Lea atentamente e introduzca los datos que se solicitan a continuación:

AVISO IMPORTANTE Es obligación del Cliente mantener actualizados los datos de forma que correspondan a la realidad en cada momento. Será causa de resolución contractual cualquier hecho que genere sospechas de una actividad delictiva por parte del Cliente.

Al mismo tiempo, se comunica al Cliente que, en aplicación del artículo 38.3 de la Ley 14/2017, de 22 de junio, de prevención y lucha contra el blanqueo de dinero o valores y la financiación del terrorismo, el tratamiento de los datos del presente documento NO está sujeto a la normativa en materia de protección de datos personales.

FECHA	RELACIÓN INICIAL	ACTUALIZACIÓN

I. DATOS PERSONALES DEL CLIENTE

NOMBRE	APELLIDOS

FECHA DE NACIMIENTO	LUGAR DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD	DIRECCIÓN HABITUAL

NB: adjuntar un documento que verifique el domicilio (recibo de alquiler, recibo de la luz, de teléfono, etc.)

TIPO DE DOCUMENTO	NUM. DOC. IDENTIFICATIVO	LUGAR DE EMISIÓN	FECHA DE CADUCIDAD
Pasaporte			
DNI			
NIA (Número de identificación andorrano)			

ESTADO CIVIL

Soltero/a ☐ Casado/da ☐ Unión estable de hecho ☐ Separado/da ☐ Divorciado/da ☐ Viduo/a ☐

Firma del Cliente:

PAÍS DE RESIDENCIA FISCAL

II. DATOS DE CONTACTO

CORREO ELECTRÓNICO			
TELÉFONO		TELÉFONO ALTERNATIVO	
IDIOMA			

¿Actúa en nombre propio o por cuenta de un tercero en la firma de este contrato?

	Por cuenta y nombre propio
	Por cuenta de terceros (especifique el nombre de la persona):

III. DATOS PROFESIONALES

CARACTERÍSTICAS DE SU ACTIVIDAD PROFESIONAL	
	En nombre propio (empresario por cuenta propia o profesión liberal)
	Por cuenta ajena
	Sin actividad profesional
	☐ Jubilado ☐ Tareas del hogar ☐ Pensionista ☐ Rentista ☐ Estudiante ☐ Parado
Nombre de la empresa	
NRT	
Profesión	
Funciones que desempeña	
Antigüedad en la empresa (en caso de ser inferior a dos años, deberá citarse la empresa anterior en la que se prestaron servicios).	

Firma del Cliente:

DOMICILIO PROFESIONAL	CIUDAD/PAÍS	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO

ACTIVIDAD ECONÓMICA PROFESIONAL
<i>Si es persona asalariada, detalle la actividad de la empresa para la que trabaja. Si es empresario, detalle el sector de actividad de su sociedad o comercio:</i>
PAÍSES EN LOS QUE EJERCE SU ACTIVIDAD
<i>País en el que opera la empresa para la que trabaja:</i>
<i>País en el que opera su sociedad o comercio:</i>

IV. ORIGEN DE LOS FONDOS

FUENTE O ORIGEN DE LOS FONDOS <i>(marque todas las que correspondan)</i>		
☐	Salario / Pensión	
☐	Percepción de rentas del capital inmobiliario	
☐	Dividendos / su propia actividad empresarial	
☐	Venta de activos	
☐	Venta de propiedades, negocio o sociedad	
☐	Herencia o donación	
☐	Inversiones	
☐	Préstamo hipotecario	
☐	Otros:	
☐	No aplica. La operación no conlleva ningún movimiento de fondos o activos	
¿Los fondos propios utilizados para llevar a cabo la operación proceden del territorio andorrano?		
☐	Si	
☐	País de procedencia:	Motivo:

<i>Detalle brevemente cuál es el origen de los fondos mediante los cuales se realiza la operación:</i>

Firma del Cliente:

V. PERSONA POLÍTICAMENTE EXPUESTA (PEP)

PERSONA POLÍTICAMENTE EXPOSADA (PEP)				
¿Ha desempeñado o desempeña actualmente algún cargo con responsabilidad pública?				NO
				SI
En caso afirmativo:	Cargo			
	Fecha	De:	Hasta:	
		Actualmente continua con este cargo?		
				SI
Relación con PEP (¿Es usted familiar cercano de una persona políticamente expuesta o una persona que se sabe que está vinculada a una persona políticamente expuesta?)				NO
				SI
En caso afirmativo:	Tipo de relación			
Nombre y cargo que ocupa la persona				

VI. FINALIDAD DE LA RELACIÓN DE NEGOCIO

OBJETO DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS	
Naturaleza de los servicios contratados	
Detalle de los servicios solicitados	

VII. FIRMA DE LA PERSONA INTERVINIENTE

Manifestaciones relativas a los fondos aportados, DECLARO:

- ☐ El cliente afirma y declara expresamente que los fondos aportados a LA VALL ASSOCIATS SL no provienen de actividades vinculadas con el blanqueo de capitales ni con la financiación del terrorismo.
- ☐ Que toda la información facilitada en este documento es veraz y autoriza a La Vall Associats SL a verificarla y, si fuera necesario, a solicitar información complementaria.
- ☐ Que autoriza a La Vall Associats SL a solicitar y obtener la documentación necesaria que acredite el origen de los fondos objeto de la operación.

Principado de Andorra, el _____ de _____ de _____.

Nombre y Apellidos

Firma