

CONOZCA A SU CLIENTE

¡ La actualización de datos es vital para la excelencia en nuestra gestión !

Tarjeta Adicional

Declaro que este formulario ha sido completado por mi y/o en mi presencia y que la información prevista en el mismo es fiel y verdadera por lo tanto acepto que cualquier omisión o falsedad causaría la negación de la admisión y de los servicios solicitados. Declaro que mis transacciones no provienen de actividades ilícitas y que mis operaciones son propias de la actividad que detallo en este formulario. Autorizo a COOPEJUDICIAL a: 1) Verificar por otros medios la información proporcionada. 2) Brindar la información correspondiente a las instituciones que lo soliciten en caso de poseer doble nacionalidad. Así mismo autorizo en forma expresa a COOPEJUDICIAL para que recopile, almacene y utilice mis datos personales suministrados por mi persona, para que sean usados en los análisis respectivos de las solicitudes y trámites que realice con la cooperativa, así mismo en campañas de mercadeo, estudios estadísticos y afines y cualesquiera otro fin lícito dentro de la actividad propia de COOPEJUDICIAL, sin usos externos de los mismos. Entendido de que si no otorgo mi consentimiento informado para estos fines no podré asociarme y acceder a los servicios que presta la Cooperativa.

DATOS PERSONALES (Favor llenar de forma completa)

PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRE COMPLETO		IDENTIFICACIÓN	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		FECHA DE VENCIMIENTO		FECHA DE NACIMIENTO		LUGAR DE NACIMIENTO	
<input type="checkbox"/> CÉDULA IDENTIDAD		<input type="checkbox"/> DIMEX					
NACIONALIDAD				POSEE DOBLE NACIONALIDAD		SEXO	
INDIQUE: <input type="checkbox"/> COSTA RICA <input type="checkbox"/> OTRO				CUÁL? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> MASCULINO <input type="checkbox"/> FEMENINO	
¿ EN QUÉ PROVINCIA SE ENCUENTRA SU RESIDENCIA ?			¿ EN CUÁL CANTÓN ?		¿ EN CUÁL DISTRITO ?		¿ EN CUÁL SECTOR ?
<input type="checkbox"/> SAN JOSÉ <input type="checkbox"/> ALAJUELA <input type="checkbox"/> CARTAGO <input type="checkbox"/> LIMÓN <input type="checkbox"/> HEREDIA <input type="checkbox"/> PUNTARENAS <input type="checkbox"/> GUANACASTE							
DIRECCIÓN DETALLADA:							
TELÉFONO DE HABITACIÓN		TELÉFONO CELULAR		CORREO ELECTRÓNICO			

SU ACTIVIDAD ECONÓMICA CORRESPONDE A LAS QUE CITA EL ARTÍCULO 15 BIS DE LA LEY 7786 Y SUS REFORMAS?

SI NO Especifique: Abogado (a) (Administración de Terceros) Contador (a) Público (a) (Administración de Terceros) Prestamista

DATOS LABORALES (Favor llenar de forma completa)

SU PATRONO ES:		NOMBRAMIENTO		OFICINA O DEPARTAMENTO		TELÉFONO DE SU OFICINA	
		<input type="checkbox"/> PROPIEDAD <input type="checkbox"/> INTERINO					
CORREO ELECTRÓNICO:				PROFESIÓN / OFICIO:		PUESTO ACTUAL:	
¿ EN QUÉ PROVINCIA SE ENCUENTRA SU TRABAJO ?			¿ EN CUÁL CANTÓN ?		¿ EN CUÁL DISTRITO ?		¿ EN CUÁL SECTOR ?
<input type="checkbox"/> SAN JOSÉ <input type="checkbox"/> ALAJUELA <input type="checkbox"/> CARTAGO <input type="checkbox"/> LIMÓN <input type="checkbox"/> HEREDIA <input type="checkbox"/> PUNTARENAS <input type="checkbox"/> GUANACASTE							
DIRECCIÓN DETALLADA:							
SALARIO BRUTO MENSUAL		SALARIO LÍQUIDO MENSUAL		FECHA DE INGRESO		ACTIVIDAD DE LA EMPRESA	
₡		₡					
OTRAS ACTIVIDADES LABORALES: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			DETALLES:				
ORIGEN DE LOS RECURSOS: <input type="checkbox"/> SALARIO <input type="checkbox"/> PENSIÓN <input type="checkbox"/> OTROS INGRESOS				MONTO TOTAL DE INGRESOS ₡			

DATOS DEL ASOCIADO (Dueño de la Cuenta)

PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRE COMPLETO		IDENTIFICACIÓN		PARENTESCO	
FIRMA DEL CLIENTE O REPRESENTANTE LEGAL		NO. DE IDENTIFICACIÓN			FECHA		FIRMA DEL EJECUTIVO		

EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY 7786 Y SUS REFORMAS