



Formulario No.C07-6

PERFIL "CONOZCA SU PERITO AVALUADOR" PERSONA NATURAL (Formulario Modelo)

1. DATOS PERSONALES					
APELLIDO PATERNO:		APELLIDO MATERNO:		NOMBRES:	
NACIONALIDAD O ESTATUS MIGRATORIO: Ecuatoriana: _____ C.I.: _____ Extranjera: _____ Pas. N°: _____			LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:		ESTADO CIVIL: Soltero _____ Casado _____ Divorciado _____ Viudo _____
GENERO	Masculino		Femenino		
2. DOMICILIO					
PAÍS:	CIUDAD:	DIRECCION: _____ Avenida o Calle, Número y transversal:			
Sector:		Barrio:		Dpto:	Piso:
Teléfono:		Celular:		Email:	
3. DATOS DEL CONYUGE					
NOMBRES:			APELLIDOS:		
Nombres completos			Paterno	Materno	
NACIONALIDAD O ESTATUS MIGRATORIO: Ecuatoriana: _____ C.I.: _____ Extranjera: _____ Pas. N°: _____			Lugar y fecha de nacimiento Día: _____ Mes: _____ Año: _____ Lugar: _____		
Dirección (Avenida o Calle, Número y transversal):			Telf. convencional:		Celular:
4. DATOS DE ACTIVIDAD ECONOMICA					
A. INDEPENDIENTE					
Razón Social		RUC	País	Ciudad	Ingreso promedio mensual
Clase de Servicios profesionales que presta:					
DIRECCION TRABAJO:	Calle principal/ número / transversal: Barrio: _____ Número: _____ Dpto: _____ Piso: _____			Email:	Teléf. fijo: Celular: _____
En caso de mantener alguna fuente adicional de ingresos, por favor especifique:					Ingreso promedio mensual:
Detalle de la actividad o fuente proveedora de ingresos					Ingreso promedio mensual
¿Posee acciones de alguna empresa? SI _____ NO _____					
En caso de respuesta afirmativa, por favor especifique					
Razón Social		RUC		Porcentaje de participación	
B. EMPLEADO					
Nombre de la empresa:			RUC de la empresa		Sector Económico
La empresa se dedica a:					
Fecha de ingreso (DD/MM/AAAA):	Ingreso promedio mensual	Cargo:		Nombre del Jefe Directo	Cargo del Jefe Directo
DIRECCION TRABAJO:	Calle principal/ número / transversal: Sector: _____ Número: _____ Dpto: _____ Piso: _____			Email: Teléfonos: _____	
5. SITUACION FINANCIERA MENSUAL					
Fuente principal de ingresos:					
1.Ingreso activ. principal:		Sueldo ó ingreso cónyuge:		2.Arriendos:	3.Otros:
1.Gastos vivienda:		2.Gastos salud:	3.Gastos alimentación:	4.Gastos educación:	5.Otros:
					TOTAL (1+2+3):
					TOTAL(1+2+3+4+5):
6. ACTIVOS					
CORRIENTES					
Efectivo:		Bancos:		Inversiones Financieras:	
BIENES INMUEBLES					
Descripción:	Dirección:		Valor Comercial:	Hipotecado	
				SI _____	NO _____
				SI _____	NO _____
				SI _____	NO _____
VEHICULOS					
Marca	Año	Placa	V. Comercial	Prendado	
				SI _____	NO _____
				SI _____	NO _____
				SI _____	NO _____
7. PASIVOS DEUDAS O HIPOTECAS					
No. de cuenta para transferir:					
	INSTITUCION	RAZON O PROPOSITO	VALOR ORIGINAL	PAGO MENSUAL	SALDO
Valor deudas por pagar < =2 años					
Valor deudas por pagar > 2 años					
8. TOTAL PATRIMONIO (6. ACTIVOS - 7. PASIVOS):					

9. DECLARACIÓN SOBRE ORIGEN Y DESTINO LICITO DE RECURSOS

Declaro que los fondos provenientes de las actividades a la cual represento, tienen un origen lícito y legítimo y en especial declaro que no provienen ni provendrán de ninguna actividad relacionada con el cultivo, fabricación, almacenamiento, transporte o tráfico ilícito de sustancias estupefacientes o psicotrópicas o lavado de dinero o cualquier otra actividad ilegal o ilícita, eximiendo al BIESS de la comprobación de esta declaración, sin perjuicio de lo cual los firmantes autorizan al BIESS para que efectúe todas las indagaciones que razonablemente considere oportuno realizar para comprobar el origen de tales bienes. En caso de que se inicien investigaciones sobre mi persona, relacionadas con las actividades antes señaladas o de producirse transacciones inusuales o injustificadas, el BIESS podrá proporcionar a las autoridades competentes toda la información que tenga sobre las mismas o que le sea requerida. En tal sentido, renuncio a presentar en contra del BIESS, sus funcionarios o empleados, cualquier reclamo o acción legal, judicial, extrajudicial, administrativa, civil, penal o arbitral en la eventualidad de producirse tales hechos.

Adicionalmente autorizo expresamente al BIESS para que obtenga de cualquier fuente de información, pública o privada, sus referencias personales, sobre su comportamiento crediticio, manejo de sus cuentas corrientes, de ahorro, tarjetas de crédito, etc., y en general al cumplimiento de sus obligaciones y demás activos, pasivos y datos personales. De igual forma, el Banco queda expresamente autorizado para que pueda utilizar, transferir o entregar dicha información a autoridades competentes, organismos de control, Bases de Datos de Información y otras instituciones o personas jurídicas, legal o reglamentariamente facultadas.

Certifico no haber sido declarado insolvente judicialmente, no tener sentencia que condene a pena privativa de libertad o auto de llamamiento a juicio debidamente ejecutoriado, ni hallarme incurso en ninguna inhabilidad o limitación de mis derechos personales.

Nota1.- La información aquí descrita es estrictamente confidencial.

10. FIRMA

Como constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, declaro que la información que he suministrado es exacta en todas sus partes y firmo el presente documento

Ciudad y fecha

Firma del cliente

11. DATOS PARA USO EXCLUSIVO DEL BIESS (VERIFICACION FUNCIONARIO BIESS)

Personas Expuestas Políticamente (PEPS's) SI NO

En el caso de que la respuesta sea positiva indicar:

NOMBRE PEP: _____

CARGO DEL PEP: _____

Relacion con Personas Expuestas Políticamente SI NO

RELACION CON LA PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE: _____

NOMBRE PEP: _____

CARGO DEL PEP: _____

CHECK LIST DE REQUISITOS

<input type="radio"/>	Copia de la Cedula de identidad	<input type="radio"/>	Confirmación del pago del impuesto a la renta del año inmediato anterior o constancia de la información publicada por el SRI a través de su página web.
<input type="radio"/>	Copia de su conyuge o conviviente (si aplica).	<input type="radio"/>	Copia de los recibos de cualquiera de los servicios básicos
<input type="radio"/>	Copia certificada del nombramiento del representante legal debidamente inscrito.	<input type="radio"/>	Constancia de revisión en las listas de información nacional e internacional a las que tenga acceso la institución del sistema financiero.
<input type="radio"/>	Referencia Bancaria con saldo promedio actualizado		

Validado por (BIESS): _____

Certifico/certificamos que la firma que antecede concuerda con la registrada en nuestros documentos y fue registrada en mi presencia.

Firma Funcionario BIESS