



CoopeAyA R.L.

Formulario Actualización de Datos

Persona Física

Objetivo: Este formulario tiene por objeto la adecuada actualización de datos de los asociados ya vinculados y en cumplimiento de la Ley 7786, Acuerdo SUGEF 12-21 Normativa para el cumplimiento de la Ley 7786.

Datos personales

1•Tipo de persona: Física nacional <input type="checkbox"/> Física extranjera <input type="checkbox"/>		2•No. de identificación:	2.1•Fecha vencimiento cédula:
3•Primer Apellido:		3.1•Segundo apellido:	
3.2•Nombre:	3.3•Conocido como:	4•Nacionalidades:	
4.1•País de origen:		4.2•Si no es Costa Rica Indicar N° TIN o SSN:	
4.3•Lugar de Nacimiento:		4.4•Fecha de nacimiento:	
5•Estado Civil:		6•Género:	

Domicilio

7•Dirección Domicilio	7.1•Provincia:	7.2•Cantón:	7.3•Distrito:
7.4•Otras señas:			
8•Correo electrónico:	9•Teléfono Celular:	9.1•Teléfono Domicilio:	

Datos Laborales

10•Profesión u oficio:		11•Puesto actual:				
12•Nombre de la institución donde labora:						
13•Sector empresarial:	Publico <input type="checkbox"/>	Privado <input type="checkbox"/>	13.1 • Fecha de ingreso a Laborar:	13.2•Estado: Propiedad <input type="checkbox"/>	Interino <input type="checkbox"/>	Jornal <input type="checkbox"/>
14•Ingreso estimado a transar:		15•Egreso estimado a transar:		16•Teléfono Directo:		16.1•Ext.:
<input type="checkbox"/> 0.00 a 500,000.00 <input type="checkbox"/> 500,000.00 a 1,000,000.00 <input type="checkbox"/> 1,000,000.00 a 1,500,000.00 <input type="checkbox"/> 1,500,000.00 a 2,000,000.00		<input type="checkbox"/> 0.00 a 500,000.00 <input type="checkbox"/> 500,000.00 a 1,000,000.00 <input type="checkbox"/> 1,000,000.00 a 1,500,000.00 <input type="checkbox"/> 1,500,000.00 a 2,000,000.00				
17•Dirección:	17.1•Provincia:	17.2•Cantón:	17.3•Distrito:			
17.4•Otras señas:						
18• Salario bruto:	18.1• Salario Líquido:	18.2• Otros rubros:	19• PEP: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			
19.1•Está relacionado con un PEP: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		19.2•Si la respuesta es sí, indique la relación:				

Beneficiario Final

Las inversiones y ahorros que tiene en CoopeAya corresponden a ingresos propios (salario, pensión, ahorros o ingreso extraordinario): Sí No Si la respuesta es negativa favor llenar el formulario de beneficiario final.

Los egresos solicitados a CoopeAya como promedio mensual son exclusivamente propios: Sí No Si la respuesta es negativa favor llenar el formulario de beneficiario final.

Ingresos propios o adicionales

20•Actividad económica:		20.1•Nombre de la empresa o negocio:	
20.2•Dirección:	20.3•Provincia:	20.4•Cantón:	20.5•Distrito:
20.6•Otras señas:			
21•Teléfono:	21.1• Ext.:	22•Ingreso bruto:	22.1•Ingreso Líquido:

Información económica

Origen de fondos en Costa Rica

<input type="checkbox"/> Ingresos de negocio propio con razón social	<input type="checkbox"/> Asalariado	<input type="checkbox"/> Otros ingresos
<input type="checkbox"/> Actividad lucrativa desarrollada a título personal	<input type="checkbox"/> Pensionado	<input type="checkbox"/> Otras pensiones
<input type="checkbox"/> Persona que no realiza actividad económica	<input type="checkbox"/> Ingresos extraordinarios	

Recursos en el exterior

<input type="checkbox"/> Actividad lucrativa desarrollada a título personal	<input type="checkbox"/> Asalariado	<input type="checkbox"/> Pensionado	<input type="checkbox"/> Otros ingresos
---	-------------------------------------	-------------------------------------	---

Origen de fondos en el extranjero

<input type="checkbox"/> Actividad lucrativa desarrollada a título personal	<input type="checkbox"/> Asalariado	<input type="checkbox"/> Pensionado	<input type="checkbox"/> Otros ingresos
<input type="checkbox"/> Persona que no realiza actividad económica	<input type="checkbox"/> Ingresos extraordinarios	<input type="checkbox"/> Ingresos de negocio propio	

Capacidad de inversión

Moneda: colones <input type="checkbox"/>	dólares: <input type="checkbox"/>	Monto de capacidad de inversión:
Justificación del origen de fondos:		

Patrimonio del Asociado

23•Habita en casa: Propia con Hipoteca <input type="checkbox"/>	Propia sin Hipoteca <input type="checkbox"/>	Alquilada <input type="checkbox"/>	Otros <input type="checkbox"/>	23.1•Tiene Vehículo Propio: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Año: <input type="text"/>
23.2•Tiene otras propiedades a su nombre: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	23.3 • De qué tipo:			

Acuerdo SUGEF 11-18, Artículo 15 y 15 bis de la Ley 7786

Es usted artículo 15 y 15 bis Ley 8204. Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Si la respuesta es positiva, detallar la actividad que desempeña y adjuntar documento de inscripción ante la SUGEF o bien carta de solicitud de la inscripción.
Personas físicas y jurídicas que desarrollan alguna de las actividades del artículo 15 y 15 bis debe estar inscritos en la SUGEF.

Actividades del artículo 15

<input type="checkbox"/> Canje de dinero y transferencias, mediante cheques, giros bancarios y letra de cambio.	<input type="checkbox"/> Emisores y operadores de tarjetas de crédito
<input type="checkbox"/> Emisión, venta, rescate o transferencia de cheques de viajero o giros postales	<input type="checkbox"/> Remesas de dinero
<input type="checkbox"/> Administración de recursos financieros o de otro tipo por medio de fideicomisos.	<input type="checkbox"/> Transferencias

Actividades del artículo 15 bis

<input type="checkbox"/> Compra y venta de bienes inmuebles	<input type="checkbox"/> Casinos (físicos o por internet)
<input type="checkbox"/> Comerciantes de metales y piedras preciosas	<input type="checkbox"/> Casas de empeño
<input type="checkbox"/> Organizaciones sin fines de lucro	<input type="checkbox"/> Facilidad crediticia
<input type="checkbox"/> Proveedores de servicios fiduciarios	

<input type="checkbox"/> Abogados y contadores que realizan las siguientes actividades: <ul style="list-style-type: none">i La compra y venta de bienes inmueblesii La administración del dinero, las cuentas bancarias, los ahorros, los valores u otros activos del cliente.iii La operación, la administración de la compra y la venta de personas u otras estructuras jurídicas

Datos para el Cumplimiento de la Ley FATCA

Si usted reside en un país distinto a Costa Rica, favor completar los siguientes datos:			
Además de la dirección indicada en la información personal ¿Posee alguna dirección fuera de Costa Rica? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			
Pais:	Estado:	Ciudad:	Código Postal:

Términos y condiciones

- En el caso de renuncia como asociado, autorizo aplicar las cuotas acumuladas en el Capital Social a las deudas existentes con la Cooperativa, según las disposiciones legales, estatutarias y reglamentarias.
- Acepto la verificación de la información proporcionada a través de las protectoras de crédito a las que CoopeAyA R.L. e está afiliada.
- Acepto recibir información por los medios que la Cooperativa estime pertinentes, incluso mensajes de texto a mi celular.

En fe de lo anterior declaro que:

- El presente documento lo he completado, y que la información prevista en el mismo es fiel y verdadera, por tanto, acepto que cualquier omisión o falsedad en la información causaría la cancelación de esta solicitud, sin perjuicio de las responsabilidades penales y civiles que se puedan generar.
- Que mis fondos no provienen de actividades ilícitas y mis operaciones son propias del giro de mis empresas y ocupaciones laborales.

Firma y Cédula del interesado:

Solo para uso de CoopeAyA R.L.

Documentos adjuntos	
<input type="checkbox"/> Copia de la cédula de identidad	
<input type="checkbox"/> Estudio Base de datos externa.	
<input type="checkbox"/> Si es extranjero DIMEX.	
<input type="checkbox"/> Colilla de pago / orden patronal / Constancia de salario / Certificación ingresos / Certificación de pensión.	
<input type="checkbox"/> Indicado en la Ley 7337.	
Nombre y firma del funcionario que realiza la gestión:	
Fecha de ingreso al sistema:	Digitado por:

Telefax: 2258-8444 / E-mail: info@coopeaya.fi.cr / www.coopeaya.fi.cr
DOCUMENTO PROPIEDAD DE COOPEAYA R.L. PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN NO AUTORIZADA