

FORMULARIO ORIGEN LÍCITO DE FONDOS - ORGANIZACIONES POLÍTICAS / CAMPAÑAS ELECTORALES

Ciudad y Fecha:	Oficina:
------------------------	-----------------

A. - Información de la persona que realiza la transacción:

TITULAR: <input type="checkbox"/>	TERCERO: <input type="checkbox"/>
--	--

Nombres y Apellidos / Razón Social :	Identificación: Cédula <input type="checkbox"/> RUC <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Número:
--------------------------------------	---

Nombres y Apellidos Representante Legal:	Identificación: Cédula <input type="checkbox"/> RUC <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Número:
--	---

Relación con el titular de la cuenta (unicamente para terceros).

Firma autorizada Empleado Familiar Otro

Especifique:

¿Es cliente del Banco? (unicamente para terceros) SI NO

Dirección

Calle Principal	Numeración	Calle Secundaria
-----------------	------------	------------------

Ciudad	Provincia	Teléfono domicilio	Teléfono oficina:	Teléfono celular:
--------	-----------	--------------------	-------------------	-------------------

Correo electrónico:

Actividad económica del titular de la cuenta (si es tercero y conoce la actividad llene este campo):

B. Identificación de la transacción

Tipo de transacción	Marque con x	Moneda	Detalle valor	Nro. Cuenta a la que se acredita
Depósito en efectivo	<input type="checkbox"/>			
Depósito en cheque	<input type="checkbox"/>			
Transferencia	<input type="checkbox"/>			

C. Declaración origen lícito de fondos

Los fondos de esta transacción provienen de:	
--	--

Los fondos de esta transacción serán destinados para:	
---	--

EL TITULAR/TERCERO, SEGÚN CORRESPONDA, DECLARA QUE LOS FONDOS DE ESTA TRANSACCIÓN SON LÍCITOS, NO PROVIENEN DE/NI SERÁN DESTINADOS A NINGUNA ACTIVIDAD ILEGAL O DELICTIVA. EL CLIENTE NO CONSENTIRÁ QUE SE EFECTUÉN DEPÓSITOS O TRANSFERENCIAS A SU CUENTA, PROVENIENTES DE ESTAS ACTIVIDADES. EXPRESAMENTE AUTORIZA AL BANCO, REALIZAR LAS VERIFICACIONES Y DEBIDA DILIGENCIA CORRESPONDIENTES E INFORMAR DE MANERA INMEDIATA Y DOCUMENTADA A LA AUTORIDAD COMPETENTE EN CASOS DE INVESTIGACIÓN O CUANDO SE DETECTAREN TRANSACCIONES INUSUALES E INJUSTIFICADAS, POR LO QUE NO EJERCERÁ NINGÚN RECLAMO O ACCIÓN JUDICIAL. EL CLIENTE DEJA CONSTANCIA QUE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA ES CORRECTA.

Firma Cliente / Persona que realiza la transacción

Nota: Documento exigido por la Superintendencia de Bancos del Ecuador y la unidad de Análisis Financiero y Económico (UAFE), para depósitos / transferencias individuales o consolidadas que superen los diez mil dólares de Estados Unidos de Norteamérica.