

Nuevo Cliente

☐

Actualización de datos

☐

Fecha

DATOS GENERALES					
PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE		APELLIDO PATERNO	
APELLIDO MATERNO		APELLIDO DE CASADA			
PAÍS DE NACIMIENTO				FECHA DE NACIMIENTO	
NACIONALIDAD				GÉNERO	
CÉDULA / N° PASAPORTE				ESTADO CIVIL	
PAÍS DE RESIDENCIA					
PAÍS(ES) DE RESIDENCIA FISCAL				DIRECCIÓN RESIDENCIAL	
CORREO ELECTRÓNICO				TELÉFONO CELULAR	
TELÉFONO RESIDENCIAL					

DATOS OCUPACIONALES			
PROFESIÓN:		OCUPACIÓN:	
LUGAR DE TRABAJO:		DIRECCIÓN DE TRABAJO:	
CORREO ELECTRÓNICO DE TRABAJO:		TELÉFONO DE TRABAJO:	
NOMBRE DEL NEGOCIO (EMPRESARIOS E INDEPENDIENTES):		LICITA CON EL ESTADO:	0
AVISO DE OPERACIONES (EMPRESARIOS E INDEPENDIENTES):		EN CASO AFIRMATIVO, PAÍS O PAÍSES CON EL QUE LICITA	

DECLARACIÓN DE FUENTES Y ORIGENES DE LOS FONDOS			
DECLARO QUE LOS FONDOS PARA EFECTUAR LA TRANSACCIÓN DE COMPRAVENTA PROVIENEN DE FUENTES LÍCITAS Y PROPIAS DETALLADAS A CONTINUACIÓN Y QUE NO REALIZARÉ O ADMITIRÉ QUE SE EFECTÚEN PAGOS A NOMBRE MÍO O DE LA PERSONA QUE REPRESENTO CON FONDOS PROVENIENTES DE ACTIVIDADES ILÍCITAS, NI EFECTUARÉ TRANSACCIONES DESTINADAS A TALES ACTIVIDADES O A FAVOR DE PERSONAS RELACIONADAS A LAS MISMAS.			
ACTIVIDAD PRINCIPAL:		OTRAS FUENTES:	
LÍMITE DE COMPRA:		FORMA DE PAGO:	
MÉTODO DE PAGO 1:		MÉTODO DE PAGO 2:	

REFERENCIAS PERSONALES O COMERCIALES (CLIENTES O PROVEEDORES)			
REFERENCIAS BANCARIAS			
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		ACTIVIDAD	
RELACIÓN CON CLIENTE		TELÉFONO	
CORREO ELECTRÓNICO			

REFERENCIAS PERSONALES O COMERCIALES (CLIENTES O PROVEEDORES)			
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		ACTIVIDAD	
RELACIÓN CON CLIENTE		TELÉFONO	
CORREO ELECTRÓNICO			

BENEFICIARIO FINAL			
¿EL AUTO SERÁ TRASPASADO A NOMBRE DEL CLIENTE O DE UN TERCERO?	CLIENTE	<input type="checkbox"/>	TERCERO

EN ESTE ÚLTIMO CASO, COMPLETE CON LOS DATOS DEL BENEFICIARIO FINAL DE LA TRANSACCIÓN. DE SER PERSONA JURÍDICA, UTILIZAR EL FORMULARIO DE DEBIDA DILIGENCIA PERSONA JURÍDICA PCR-CUMP-FORM02 Y LA DECLARACIÓN JURADA DE BENEFICIARIOS FINALES DE LAS PERSONAS JURÍDICAS.

RELACIÓN CON CLIENTE	CLIENTE	<input type="checkbox"/>	FAMILIAR	<input type="checkbox"/>	DETALLE RELACIÓN	
----------------------	---------	--------------------------	----------	--------------------------	------------------	--

PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE	
APELLIDO PATERNO:		APELLIDO MATERNO	
APELLIDO DE CASADA:		PAIS DE NACIMIENTO	
FECHA DE NACIMIENTO:		NACIONALIDAD	
GENERO:		ESTADO CIVIL	
IDENTIFICACION:		PAIS DE RESIDENCIA	
DIRECION DE RESIDENCIA:		PAIS DE RESIDENCIA FISCAL	
EMAIL:		TELEFONO DE RESIDENCIA	
TELEFONO MOVIL:		PROFESION	
OCUPACION:		LUGAR DE TRABAJO	
DIRECCION DE TRABAJO:			

FAMILIARES O TERCEROS AUTORIZADOS			
FIRMA (IGUAL QUE EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD).			
¿LOS PAGOS PARCIALES (ABONOS) O TOTALES AL PRECIO DE VENTA SERÁN REALIZADOS POR UN FAMILIAR O UNA TERCERA PERSONA DISTINTA DEL CLIENTE O DEL BENEFICIARIO FINAL? (NO ENTIDAD BANCARIA)		RESPONDA	

EN CASO AFIRMATIVO, COMPLETE CON LOS DATOS DEL TERCERO AUTORIZADO. DE SER PERSONA JURÍDICA, UTILIZAR EL FORMULARIO DE DEBIDA DILIGENCIA PERSONA JURÍDICA PCR-CUMP-FORM02.

DETALLE DE LA RELACION		PRIMER NOMBRE	
SEGUNDO NOMBRE:		APELLIDO PATERNO	
APELLIDO MATERNO:		APELLIDO CASADA	
PAIS DE NACIMIENTO:		FECHA NACIMIENTO	
NACIONALIDAD:		GENERO	
ESTADO CIVIL:		IDENTIFICACION	
PAIS DE RESIDENCIA:		DIRECCION FISCAL	
PAIS RESIDENCIA FISCAL:		EMAIL	
TELEFONO DE RESIDENCIA:		TELEFONO MOVIL	
PROFESION:		OCUPACION	
LUGAR DE TRABAJO:		DIRECCION DE TRABAJO	
		ABONO	

PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE (PEPS)

LAS PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE SON LAS PERSONAS NACIONALES O EXTRANJERAS QUE CUMPLEN FUNCIONES PÚBLICAS DESTACADAS DE ALTO NIVEL O CON MANDO Y JURISDICCIÓN EN UN ESTADO, COMO (PERO SIN LIMITARSE) LOS JEFES DE ESTADO O DE UN GOBIERNO, LOS POLÍTICOS DE ALTO PERFIL, LOS FUNCIONARIOS GUBERNAMENTALES, JUDICIALES O MILITARES DE ALTA JERARQUÍA, LOS EJECUTIVOS DE EMPRESAS O CORPORACIONES ESTATALES LOS FUNCIONARIOS PÚBLICOS QUE OCUPEN POSICIONES DE ELECCIÓN POPULAR, ENTRE OTROS QUE EJERZAN LA TOMA DE DECISIONES EN LAS ENTIDADES PÚBLICAS; PERSONAS QUE CUMPLEN O A QUIÉNES SE LES HA CONFIADO FUNCIONES IMPORTANTES POR UNA ORGANIZACIÓN INSTITUCIONAL, COMO LOS MIEMBROS DE LA ALTA GERENCIA, ES DECIR DIRECTORES, SUBDIRECTORES Y MIEMBROS DE LA JUNTA DIRECTIVA O FUNCIONES EQUIVALENTES.

¿ES EL CLIENTE, EL BENEFICIARIO FINAL O EL TERCERO AUTORIZADO UN PEP, FAMILIAR CERCANO O ESTRECHO COLABORADOR DE UN PEP?

SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
----	--------------------------	----	--------------------------

PERSONA O FAMILIAR PEP		NOMBRE COMPLETO	
CARGO ACTUAL		OTRO	
FECHA ACTUAL:		CARGO ANTERIOR	
FECHA ANTERIOR:		COMENTARIOS	

ADJUNTAR LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS E INFORMACIÓN DE SOPORTE

DOCUMENTOS	ESTATUS
1. COPIA DE CÉDULA O PASAPORTE (PARA EXTRANJEROS)	
2. RECIBO DE SERVICIO PÚBLICO DENTRO DE LOS ÚLTIMOS 3 MESES O CONTRATO DE ARRENDAMIENTO	
3. AVISO DE OPERACIONES O LICENCIA COMERCIAL	
4. EVIDENCIA DE INGRESO (DE ACUERDO CON PERFIL FINANCIERO)	

PARA USO INTERNO DE PANAMA CAR RENTAL, S.A.

NOMBRE Y APELLIDOS DEL VENDEDOR	APROBACIÓN	FECHA
NOMBRE Y APELLIDOS DEL ENCARGADO DE SUCURSAL	APROBACIÓN	FECHA
NOMBRE Y APELLIDOS DEL OFICIAL DE CUMPLIMIENTO	APROBACIÓN	FECHA
NOMBRE Y APELLIDOS DEL GERENTE DE VENTA DE AUTOS (SOLO PARA PEPS)	APROBACIÓN	FECHA

AVISO LEGAL Y DECLARACIÓN JURADA.

PANAMA CAR RENTAL, S.A. ES SUJETO OBLIGADO NO FINANCIERO DE ACUERDO CON LA LEY 124 DE 7 DE ENERO DE 2020 "QUE CREA LA SUPERINTENDENCIA DE SUJETOS NO FINANCIEROS Y DICTA OTRAS DISPOSICIONES", LA LEY 23 DEL 27 DE ABRIL DE 2015 "QUE ADOPTA MEDIDAS PARA PREVENIR EL BLANQUEO DE CAPITALES, EL FINANCIAMIENTO DEL TERRORISMO Y DEL FINANCIAMIENTO DE LA PROLIFERACIÓN DE ARMAS DE DESTRUCCIÓN MASIVA Y OTRAS DISPOSICIONES", SUS MODIFICACIONES Y DEMÁS REGLAMENTACIONES.

AUTOMARKET SEMINUEVOS SE REFIERE A LA MARCA BAJO LA CUAL PANAMA CAR RENTAL, S.A. OFRECE SUS PRODUCTOS Y SERVICIOS. EL NOMBRE “AUTOMARKET SEMINUEVOS” Y SU LOGOTIPO ES UNA MARCA REGISTRADA DE PROPIEDAD DE SEMINUEVOS, S.A. LA SOCIEDAD SEMINUEVOS, S.A. NO TIENE RELACIÓN COMERCIAL Y/O CONTRACTUAL NI PRESTA SERVICIOS A LOS CLIENTES DE PANAMA CAR RENTAL, S.A.

DECLARO QUE LA INFORMACIÓN ANTERIOR ES VERAZ Y HA SIDO PROPORCIONADA EN CUMPLIMIENTO DE LO ESTABLECIDO POR LAS LEYES Y REGULACIONES RELACIONADAS CON LA PREVENCIÓN DEL BLANQUEO DE CAPITALES, FINANCIAMIENTO DEL TERRORISMO Y FINANCIAMIENTO DE LA PROLIFERACIÓN DE ARMAS DE DESTRUCCIÓN MASIVA DE LA REPÚBLICA DE PANAMÁ. ACEPTO PROPORCIONAR CUALQUIER INFORMACIÓN Y/O DOCUMENTACIÓN ADICIONAL A LA DESCRITA EN EL PRESENTE FORMULARIO, QUE PANAMA CAR RENTAL, S.A. REQUIERA PARA LA APLICACIÓN DE LAS MEDIDAS DE DEBIDA DILIGENCIA.

NOMBRE COMPLETO		FECHA:	
FIRMA (IGUAL QUE EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD):			

Firma del Cliente.

Firma del Ejecutivo de ventas

Firma del encargado de la sucursal