

Datos personales

Nombre: _____ Fecha: _____
 Cédula: _____ Nacionalidad: _____
 Estado Civil: _____ Profesión u Oficio: _____ Provincia: _____ Cantón: _____
 Distrito: _____ Correo Electrónico: _____ Teléfono Celular: _____
 Cantidad de Dependientes: _____ Menores de edad _____ Adultos _____ Teléfono domicilio: _____
 Dirección exacta de domicilio: _____

Datos Laborales y otros

Institución: _____ Lugar de Trabajo: _____ Puesto: _____
 Condición Laboral según el Sector para el que trabaja: **(Solo debe marcar una opción)**

Sector	Sector Público	Sector Privado	Pensionado
Condición Laboral	<input type="checkbox"/> Propiedad <input type="checkbox"/> Interino	<input type="checkbox"/> Asalariado <input type="checkbox"/> Profesional Liberal <input type="checkbox"/> Trabajador Independiente <input type="checkbox"/> Dependiente: <input type="checkbox"/> Ama de casa <input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Encargado de Hogar	<input type="checkbox"/> Sector Público <input type="checkbox"/> Sector Privado
Fecha de ingreso	Desde: _____	Desde: _____	Desde: _____

Ingreso Bruto: _____ Ingreso Líquido: _____ Moneda: ¢ \$ Correo electrónico: _____
 Teléfono: _____ Extensión: _____

Actividades Comerciales u otro Tipo de Ingresos Adicionales

Razón social de la empresa: _____
 Cédula Jurídica/Física: _____ Teléfono empresarial: _____
 Descripción de la Actividad Generadora de Ingresos: _____
 Ingresos Mensuales (promedio): _____ Indique la Moneda: ¢ \$

Información Básica

De los ingresos brutos declarados cuál es el monto que estima, que podría destinar mensualmente entre los diferentes productos financieros ofrecidos por Coopecaja:

¢ \$ _____

Indique el origen de los fondos: Salario/Pensión Negocios propios Herencia Otros: _____

Al efectuar depósitos, ¿cuál medio utilizará con mayor frecuencia para realizar sus transacciones?:

Cheques Efectivo Transferencias Deducción de Planilla

¿Desempeña o ha desempeñado usted o su cónyuge algún cargo político durante los últimos 12 años?

Si No En caso afirmativo, detalle: Fecha de inicio: ____/____/____ hasta: ____/____/____

Cargo: _____ (de conformidad con la Ley contra la Corrupción y el Enriquecimiento Ilícito en la Función Pública)

Costa Rica es mi único país de residencia fiscal Si No. Si la respuesta es "No", indique el nombre del país: _____, la dirección física: _____ y TIN

(# Contribuyente en el exterior) _____.

Soy residente de EE.UU. Si No. Soy contribuyente del impuesto de renta de los EE.UU. Si No. Número TIN _____.

¿Autoriza la consulta y el registro de su información en el CICAC de la SUGEF? Si No

Si la respuesta es "No", indique el motivo: No tiene firma digital y reside en el extranjero.
 No desea que su información esté en otras bases de datos.
 Otro. Especifique: _____

¿Realiza usted alguna de las actividades descritas en el siguiente párrafo de la Ley 8204*? Si** No

*Artículo 15, 15Bis y 15Ter: Como parte de la responsabilidad de la Coopecaja R.L. de velar por el cumplimiento del marco legal vigente en materia de prevención de la Legitimación de Capitales y Financiamiento del Terrorismo se aplican medidas de debida diligencia de conocimiento del asociado para determinar si realizan alguna de las actividades mencionadas en el artículo 15 de la ley 8204, incluyendo las Actividades Profesionales no Financieras. Entre las cuales se destacan: 1) Personas físicas o jurídicas que administren fondos de terceros. 2) Personas físicas o jurídicas en las que se evidencie relación comercial o de la estructura jurídica con casinos y/o casas de empeño. 3) Personas físicas o jurídicas que se dediquen de forma profesional y/o habitual a la compra y venta de bienes inmuebles. 4) Personas físicas o jurídicas que se dediquen al comercio de metales y piedras preciosas. 5) Organizaciones sin fines de lucro que envíen o reciban dinero procedente de jurisdicciones internacionalmente catalogadas como de alto riesgo. 6) Personas físicas o jurídicas, así como los abogados, los notarios y los contadores, exceptuando a los profesionales asalariados sean del sector público o privado; cuando a cambio de una remuneración se disponen a realizar o realizan transacciones para sus clientes sobre las siguientes actividades: compra y venta de bienes inmuebles, administración de dinero, cuentas bancarias, ahorros, valores u otros activos, la operación, la administración de la compra y la venta de personas jurídicas u otras estructuras jurídicas.

**En caso de ser sujeto a las actividades del artículo anterior debe cumplir con lo requerido por ley.

Obligaciones: Como asociado me obligo

- A informar de inmediato a la Coopecaja R.L. cualquier cambio en mi domicilio residencial, laboral y fiscal, correo electrónico o números telefónicos por medio de la actualización datos.
- Al cumplimiento del Estatuto, reglamentos e instructivos de Coopecaja R.L y en especial al Código de Conducta.

Declaración Jurada: Declaro bajo fe de juramento

1. Conocer las leyes que rigen a las cooperativas, el Estatuto Social y Reglamentos vigentes.
2. Que se me ha suministrado toda la información sobre el servicio que estoy recibiendo, incluyendo monto de las cuotas, condiciones del servicio, procedimiento y otros.
3. Que la documentación que aporto para cualquier trámite pasa a ser propiedad de Coopecaja R.L. y autorizo que Coopecaja R.L. haga uso de estos documentos a su absoluta discreción y acorde a la Ley 8968; para preservar, digitalizar o destruir según sus procesos, acorde a sus reglamentos y procedimientos. Por tanto, Coopecaja R.L. no está obligada a acceder a peticiones de estos documentos, aunque la transacción no se efectúe o se haya anulado. El asociado o cliente releva de responsabilidad a Coopecaja R.L. de dicha obligación.
4. Declaro que estoy facultado por ley para celebrar este contrato y he completado este formulario por los canales suministrados por Coopecaja R.L para este registro, a saber, sucursales, asesores, sitio web oficial de Coopecaja R.L. y con mi firma autógrafa, firma digital certificada o autenticación por factores biométricos; por lo tanto, es jurídicamente vinculante. Además, que con esta firma o autenticación acepto los términos, condiciones y las políticas de seguridad que al respecto Coopecaja R.L. imponga en sus normas publicadas en su página web oficial.
5. Que los fondos que eventualmente maneje en las cuentas y/o servicios que ofrece Coopecaja R.L., provienen de fuentes lícitas y verificables.
6. Que no manejaré en mis cuentas, fondos propiedad de terceros en aplicación del Artículo 15, 15Bis y 15Ter de la ley 8204, a excepción que cumpla con los establecido en dicha ley.
7. Que nunca he sido procesado, juzgado, ni condenado por delitos contra la propiedad, contra la buena fe en los negocios, o por alguna infracción a la Ley de Psicotrópicos, como el tráfico de drogas, o el lavado de dinero, según lo normado en la Ley 8204 contra la Legitimación de Capitales y Financiamiento al Terrorismo.
8. Con motivo del Foreign Account Tax Compliance Act (FATCA) y cualquier otra regulación que formalmente sea emitida por las autoridades gubernamentales de los Estados Unidos de América o bien, adoptada por CONASSIF o la Dirección General de Tributación (DGT) de Costa Rica, como lo es el Common Reporting Standard (CRS), en atención a tratados de intercambio de información tributaria que formalmente deba implementar Coopecaja R.L.; el asociado o cliente acepta y autoriza a Coopecaja R.L. para que solicite, documentos y reporte la información del asociado o cliente y cumpla los deberes que regulan dichos preceptos normativos, renunciando expresamente a ejercer cualquier acción en contra de Coopecaja R.L. y manteniendo indemnes a sus colaboradores (as) o directores por ejecutar dichas regulaciones. Asimismo, el asociado formalmente declara que, ni el secreto bancario, ni la tutela del derecho a la intimidad serán limitación alguna para que él pueda cumplir dichas disposiciones, en virtud del artículo 615 del Código de Comercio (Ley N° 3284). Si por parte del asociado o cliente existiere obstrucción, falta de diligencia o falsedad en la información proporcionada o falta de cumplimiento de los plazos establecidos en los requerimientos de información que se establezca, Coopecaja R.L. tendrá facultades irrevocables para cerrar las cuentas y terminar cualquier contrato que mantenga con el asociado o cliente, sin responsabilidad alguna para Coopecaja R. L. y con el entendido que se aplicará lo indicado en sanciones del Estatuto Social de Coopecaja R.L. o las regulaciones que correspondan.
9. Que la información aquí consignada es fiel y verdadera. Conozco y acepto que cualquier omisión o falsedad que constatare Coopecaja R.L. en los datos aquí suministrados podría ser causal de rechazo de esta actualización de datos o cualquier otro trámite en Coopecaja R.L., se incluyen en la omisión, pero no exclusivamente, el no declarar trámites que vendrían a afectar mi liquidez para hacerle frente a las obligaciones con Coopecaja R.L.; si tal omisión o falsedad fueren detectadas posteriormente, y trae consigo daños patrimoniales a Coopecaja R.L., esto podría acarrearle tanto la pérdida de mi credencial de asociado o cliente de Coopecaja R.L., según el marco sancionatorio del Estatuto e igualmente la exposición ante tribunales de justicia por mala fe en los negocios y la inducción de engaño según la legislación costarricense.
10. Que conozco las restricciones para opción de crédito que son aplicables a mi persona con base en el reglamento otorgamiento de crédito y que debo ajustarme a las normas que regulan el nivel de pago histórico y capacidad de pago (CPH y CPC) determinado por la Superintendencia General de Entidades Financieras (SUGEF).
11. El asociado entiende y acepta que los depósitos o pagos realizados por medios electrónicos estarán sujetos a validación del origen de los fondos. La Cooperativa podrá solicitar información adicional y efectuar reversión de la operación si no se acredita la licitud de los recursos.

Autorizo a Coopecaja R.L.

- 1- Autorizo expresamente a Coopecaja R.L. para que confirme por los medios que estime necesarios, toda mi información personal y laboral y me comprometo a brindar toda la información o documentación adicional que Coopecaja R.L. requiera para el análisis de mi solicitud.
- 2- Que es de mi conocimiento que este documento, información y demás adjuntos pasarán por un proceso de revisión y aprobación o rechazo; lo cual me será comunicado una vez que Coopecaja R.L. realice dicho proceso; por tanto, no debe tomarse como una aceptación tácita.
- 3- Que autorizo realizar la consulta de mi información crediticia en la Central de deudores SUGEF Autorización Pública de Consulta CIC y en Centro de Información Conozca a su Cliente (CICAC).
- 4- Autorizo a Coopecaja R.L. para realizar consultas de mi información ante la base de datos del Tribunal Supremo de Elecciones por medio del servicio de Consulta de Identificación Ciudadana (CIC) administrado por el Banco Central de Costa Rica, con el fin exclusivo de validar mi identidad en procesos de afiliación, actualización de datos y prestación de servicios. Reconozco que la información consultada será utilizada únicamente para fines de validación y bajo el principio de confidencialidad conforme a la Ley N° 8968.

Consentimiento informado

Esta solicitud es de carácter confidencial y/o privilegiada, y se envían a la atención única y exclusiva de la persona y/o entidad a quién va dirigido. Del consentimiento informado de conformidad con la ley 37554, se indica que por este medio manifiesto el consentimiento para y permito ir que los medios y datos indicados arriba se puedan utilizar sean utilizados por COOPECAJA R.L. o por alguna empresa que ella convenga para los comunicados que ellos requieran.

Así mismo, doy el consentimiento a COOPECAJA R.L. según la Ley 8968 Ley de protección de la persona frente al tratamiento de sus datos personales para la utilización de mis datos de contacto con el fin de que me sea enviada información general, así como de productos, actividades y promociones vía correo electrónico, sms, llamadas telefónicas, whatsapp, redes sociales o cualquier otro medio que determine oportuno

Además, según la Ley 8968 de Protección de la Persona frente al tratamiento de sus datos personales y su reglamento y bajo el principio de consentimiento informado, autorizo expresamente a Coopecaja para que recopile mi información personal y crediticia para fines exclusivos en mi relación como asociado o cliente y formen parte del tratamiento automatizado en las bases de datos de Coopecaja R.L.

Adicionalmente, doy el consentimiento para que pueda adicionar, modificar y/o actualizar cualquier información personal proporcionada por mi persona, esta autorización se extiende a trasmisión y transferencia de datos de correo electrónico, lugar de trabajo, domicilio de habitación y número de teléfono para lograr una efectiva comunicación con mi persona. Además, consiento el que Coopecaja R.L. pueda solicitar datos restringidos de verificación a empresas comercializadoras de datos o burós de crédito o a otras entidades en donde me encuentre realizando gestiones crediticias en proceso o que aún no han sido reportadas en la Central de Deudores de SUGEF(CIC) o que no se reportan en ésta, esto último tendrá como finalidad exclusiva valorar la capacidad de pago; liberando de toda responsabilidad a COOPECAJA R.L. por el resultado de esta autorización; así mismo autorizo a Coopecaja R.L. facilitar la información restringida y restringida a terceros contratados por ésta, radicados o con almacenamiento dentro y fuera del territorio nacional, con el fin exclusivo de análisis de datos de interés comercial y estratégico para Coopecaja, por tanto, libera de toda responsabilidad a COOPECAJA R.L. por el resultado de esta autorización."

Este consentimiento es de carácter voluntario y me doy por enterado (a) de que, podré solicitar el acceso a mis los datos personales que aquí proporciono, así como la rectificación, actualización o supresión cuando corresponda y no comprometa las bases de datos de productos adquiridos, de estos, conforme a lo dispuesto por ley por medio del teléfono 2542-1000 o bien al correo electrónico actualizadatos@coopecaja.fi.cr

Aceptación Final

Declaro haber leído toda la información de la página web oficial de COOPECAJA R.L. sobre el servicio que estoy suscribiendo; además, me comprometo a cumplir con todas las normas establecidas en el Estatuto, acuerdos del Consejo de Administración u otros que determine la Gerencia General de COOPECAJA R.L.

Firma

Número de identificación

____/____/____
Fecha