

# Asóciense

## es Fácil y Rápido

**Complete y firme** este documento en la parte inferior del mismo. La firma podrá ser **autógrafo o firma digital certificada**, cualquier otro tipo de firma no será permitida. En caso de utilizar firma digital, debe asegurarse de firmar el formulario una vez se haya finalizado de completar. No podrá realizar modificaciones al contenido después de haber registrado su firma ya que invalida el documento.

Adjunte **fotografía del documento de identificación** por ambos lados.

**Envíe** ambos documentos al correo electrónico:

[DepartamentodeCumplimiento@csm.fi.cr](mailto:DepartamentodeCumplimiento@csm.fi.cr)

Coope San Marcos R.L. no pedirá información de tus datos de usuario, claves o pines de tus cuentas bancarias, plataformas virtuales, tarjetas de crédito y depósitos de dinero por correo electrónico, llamada telefónica o SMS. Evite ser estafado.

**DATOS PERSONALES**

Nombre completo: \_\_\_\_\_  
Número de identificación: \_\_\_\_\_ Vencimiento del documento de identificación: \_\_\_\_\_  
Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_ Sexo:  F  M  
Estado civil: \_\_\_\_\_ Nivel académico: \_\_\_\_\_ Profesión u oficio: \_\_\_\_\_  
Provincia: \_\_\_\_\_ Cantón: \_\_\_\_\_ Distrito: \_\_\_\_\_  
Dirección domicilio (detallado): \_\_\_\_\_  
Teléfono domicilio: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_  
Email personal: \_\_\_\_\_

**DATOS LABORALES**

Lugar de trabajo: \_\_\_\_\_  
Puesto u ocupación: \_\_\_\_\_ Fecha de ingreso: \_\_\_\_\_  
Salario bruto mensual: \_\_\_\_\_ Moneda:  ₡  \$  
Provincia: \_\_\_\_\_ Cantón: \_\_\_\_\_ Distrito: \_\_\_\_\_  
Dirección de trabajo: \_\_\_\_\_  
Teléfono de trabajo: \_\_\_\_\_ Extensión: \_\_\_\_\_  
Email laboral: \_\_\_\_\_

**Recursos Propios - Actividades Comerciales (si aplica)**

Actividad comercial: \_\_\_\_\_  Productos  Servicios  
Ingreso mensual promedio: \_\_\_\_\_ Moneda:  ₡  \$  
Teléfono comercial: \_\_\_\_\_ Email comercial: \_\_\_\_\_  
Provincia: \_\_\_\_\_ Cantón: \_\_\_\_\_ Distrito: \_\_\_\_\_  
Dirección comercial: \_\_\_\_\_

**Productos o Servicios que usted considera podría utilizar mensualmente**

- Inversión a Plazo
- Pago Operaciones de Crédito
- Ahorro Programado
- Compra y Venta de Dólares
- Pago Tarjeta de Crédito
- Ahorro a la Vista
- Transferencias SINPE

Al efectuar depósitos, ¿cuál medio utiliza con mayor frecuencia para realizar sus transacciones?  
 Plataforma / Ventanilla  Web Transaccional

¿Costa Rica es su único país de residencia fiscal?  Sí  No, \_\_\_\_\_ Número TIN \_\_\_\_\_  
(país residencia fiscal)

Dirección fisca del país de residencia fiscal: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

¿Es residente de EE.UU?  Sí, Número TIN \_\_\_\_\_  No  
¿Es contribuyente del impuesto de renta de los EE.UU?  Sí  No

¿Desempeña o ha desempeñado cargo político?  Sí  No  
¿Tiene parentesco con alguna persona que desempeña cargos políticos?  Sí  No

¿Es usted sujeto según **artículo 15/15BIS/15Ter de la Ley 8204\***?  Sí  No

**\*Artículo 15, 15Bis y 15Ter:** Como parte de la responsabilidad de la Coope San Marcos 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 u otras estructuras jurídicas.

### **CICAC (Centro de Información Conozca a su Cliente)**

¿Desea que su información sea compartida en el CICAC de la SUGEF?  Sí  No

#### **Beneficiarios Capital Social:**

Identificación	Nombre Completo	Teléfono	Parentesco	%

#### **Beneficiarios Ahorro a la Vista:**

Identificación	Nombre Completo	Teléfono	Parentesco	%

### Condiciones de pago para la afiliación en línea:

El costo total del proceso de afiliación es de **₡14 000 (catorce mil colones)**, distribuido de la siguiente manera:

- ₡10 000** → aporte al Capital Social
- ₡3 000** → emisión de la Tarjeta de Débito
- ₡50** → reserva Educación y Bienestar Social
- ₡950** → gastos de afiliación

### Formas de pago disponibles:

## Cuentas IBAN

 <b>BANCO NACIONAL</b>	Colones: CR 23015102310010006486 Dólares: CR 58015102310026000089		 <b>Banco Popular</b>	Colones: CR 69016101000100254430	
 <b>BCR</b> Banco de Costa Rica	Colones: CR 50015201332000015898 Dólares: CR 41015201332000016351		 <b>sinpemóvil</b>	8521-3535 Cooperativa de ahorro y crédito	

**CSM**  
COOPE SAN MARCOS

### Confirmación de pago:

Una vez realizado el pago, por favor digite el número de referencia de la transacción en el cuadro inferior para validar su solicitud:

### ¡Tome Nota!

El trámite de afiliación queda sujeto a revisión y aprobación por parte de Coope San Marcos R.L. El resultado será comunicado al solicitante en un plazo de **48 horas hábiles**, mediante el contacto registrado para su afiliación.

**Declaración Jurada:**

Declaro bajo juramento de decir verdad:

Que he completado este formulario personalmente y en tal sentido lo rubrico de mi puño y letra.

Que la información aquí consignada es fiel y verdadera.

Que he brindado esta información como parte de mi solicitud de ingreso como asociado para utilizar los servicios que ofrece Coope San Marcos R.L.

Que los fondos que eventualmente maneje en las cuentas y/o servicios que ofrece Coope San Marcos R.L., provienen de fuentes lícitas y verificables

Que no manejaré en ellas fondos propiedad de terceros sin previa comunicación a Coope San Marcos R.L.

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.

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 Commom Reporting Standard (CRS), en atención a tratados de intercambio de información tributaria que formalmente deba implementar Coope San Marcos R.L., el titular acepta y autoriza a Coope San Marcos R.L. para que solicite, documentos y reporte la información del cuentahabiente y cumpla los deberes que prescriben dichos preceptos normativos, renunciando expresamente a ejercer cualquier acción en contra de Coope San Marcos R.L. y manteniendo indemnes a sus funcionarios (as) por ejecutar dichas regulaciones. Asimismo, el titular formalmente declara que ni el secreto bancario, ni la tutela del derecho a la intimidad serán limitación alguna para que el pueda cumplir dichas disposiciones, en virtud del artículo 615 del Código de Comercio (Ley N° 3284). Si por parte del 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 establezca la institución Coope San Marcos R.L. tendrá facultades irrevocables para cerrar las cuentas y terminar cualquier contrato que mantenga con el titular, sin responsabilidad alguna para la Entidad.

Advierto que conozco y acepto que cualquier omisión o falsedad que constatare Coope San Marcos R.L en los datos aquí suministrados podría ser causal de rechazo de esta actualización de datos como asociado; si tal omisión o falsedad fueren detectadas posteriormente, esto podría acarrearame la pérdida de mi credencial de asociado a Coope San Marcos R.L, según el marco sancionatorio del Estatuto Social.

-----  
Firma

-----  
Número de Identificación

-----  
Fecha

**Para uso exclusivo de Coope San Marcos R.L.**

-----  
Colaborador que recolecta la información

-----  
Colaborador que incluye la información