



Boleta de afiliación – Conozca su Asociado

Asociación Solidarista de Empleados de Grupo Q y Afines S.A.

CODIGO DE EMPLEADO

506-

FECHA DE AFILIACION: ____/____/____

De acuerdo con lo requerido por la ley contra la lucha del lavado de dinero, financiamiento al terrorismo ASEGQ apegado a las regulaciones aplicables en el ámbito nacional e internacional procede a documentar lo referente al "Conozca a su cliente". Manteniendo los datos e información con absoluta confidencialidad resguardo y discreción.

Información General

Fecha:

Nombre:

Cédula:

Fecha de Nacimiento

País de nacimiento

Estado Civil:

Teléfonos:

Provincia

Cantón y distrito

Dirección exacta:

Nivel de Estudios Concluido

Profesión U Oficio

Puesto

EMAIL PERSONAL

Compañía:

Sucursal:

Departamento:

De Cuenta Iban: (marcar alguna de las dos opciones)

☐ Mantener la actual o,

☐ Nueva

Banco

Posee usted alguna otra fuente de ingresos

☐ Sí☐ No

En caso afirmativa amplíe

Monto y moneda de ingreso adicional

Es usted o algún miembro de su familia en primera línea una persona expuesta políticamente

Si

☐

No

☐

Amplie

Información Hijos

Nombre

Fecha de nacimiento

Sexo

F

M

F

M

F

M

F

M

Me comprometo a aceptar y acatar las disposiciones que establecen los estatutos y reglamentos vigentes de ASEG Q. Autorizo a la Empresa **Corporación Grupo Q de Costa Rica SA (3-101-025849), Credi Q Inversiones CR (3-101-394506) y/o Active Motors SA (3-101-815055)** a deducir el **5%** de mi salario bruto por concepto de ahorro. En caso de que el ahorro personal como las cuotas de otra índole no hayan sido posible rebajarlas por planilla, me comprometo a efectuar el abono directamente en las oficinas de la Asociación en el lapso de 3 días hábiles.

1- **€2.545.00** POR CADA MES QUE NO ESTUVE COMO ASOCIADO (A) ACTIVO (A) PARA CONTRIBUIR CON LA **FIESTA INFANTIL**, MAXIMO 12 CUOTAS.

2- **€2.000.00** EN CASO DE REINGRESO, POR CADA MES QUE NO ESTUVE COMO ASOCIADO (A) ACTIVO (A) **POR DOS MESES CONSECUTIVO** PARA CONTRIBUIR CON LA **FIESTA ANUAL**, MAXIMO 12 CUOTAS.

Declaro bajo la fe de juramento entendido de las penas con que la Legislación Costarricense Castiga el Delito de Perjurio que este formulario ha sido completado por mi y/o en mi presencia y que la información provista en él, es fiel y verdadera; por tanto acepto que cualquier omisión o falsedad en la información contenida en este documento, causaría la cancelación de esta solicitud; de igual manera me comprometo a mantener informado a la entidad, de los cambios que se puedan presentar en el futuro con respecto a dicha información. Autorizo a ASEGQ a verificar toda la información contenida en el presente formulario, a discreción de la institución.

**Declaro bajo la fe de juramento entendido de las penas con que la Legislación Costarricense Castiga el Delito de Perjurio que los ingresos y activos acumulados han sido adquiridos a través de actividades lícitas y legítimas, de igual manera, que nunca he estado involucrado en el delito de Lavado de dinero u otras actividades consideradas o que pudieran ser consideradas criminales o que contravengan reglamentaciones internacionales con respecto a Lavado de dinero o actividad criminal de cualquier índole.*

La inscripción de Asociación Solidarista de Empleados de Grupo Q y Afines S.A., cédula jurídica 3-002-045899, ante la Superintendencia General de Entidades Financieras no es una autorización para operar, y la supervisión que ejerce esa Superintendencia es sólo en materia de prevención de legitimación de capitales, financiamiento al terrorismo y financiamiento de la proliferación de armas de destrucción masiva, según lo dispuesto en la Ley N° 7786, "Ley sobre estupefacientes, sustancias psicotrópicas, drogas de uso no autorizado, actividades conexas, legitimación de capitales y financiamiento al terrorismo". Por lo tanto, la SUGEF no supervisa los negocios que ofrece y realiza la empresa, ni su seguridad, estabilidad o solvencia. Las personas que contraten sus productos y servicios lo hacen bajo su cuenta y riesgo.

Firma del Asociado

Sello Rec Asociación

P/ Junta Directiva

Nota: Descargá esta boleta, completala y firmala. Posteriormente, remítala al correo info@aseg-q.com, al WhatsApp 7012-4940 o entregala personalmente en oficinas.