

Nombre cliente  
Dirección  
CP: xxxxx – Provincia

**Asunto: Formulario de confirmación/actualización de información**

Nos ponemos en contacto con usted, para indicarle que, como consecuencia de la Ley de 10/2010 de 28 de abril en materia de prevención de capitales y de la financiación de terrorismo, las entidades financieras están obligadas a conservar en sus archivos una copia actualizadas de la documentación acreditativa de sus clientes, así como en soporte óptico digital.

Por lo que solicitamos que cumplimente el presente documento, y proceda al envío del mismo.

Rogamos que nos hagan llegar la documentación, a través de cualquiera de los siguientes medios:

Correo electrónico: [portfolio@bancoprimum.es](mailto:portfolio@bancoprimum.es)

Correo postal: Avenida Partenón nº 10, Bloque Oeste, 2º-P-1, Código Postal 28042, Madrid.

Así mismo en caso de que su documento de identidad haya caducado en el último año, le solicitamos que aporte a la menor brevedad, **fotocopia de su documento de identificación** (DNI, Tarjeta de Residencia o Pasaporte) **en vigor**. En caso de que su domicilio haya cambiado, rogamos nos remita documento justificativo (consumos fijos: agua, gas, electricidad).

**INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR EL DOCUMENTO**

- |        |  |
|--------|--|
| PASO 1 | Cumplimentar el formulario                                       |
| PASO 2 | Adjuntar copia de los documentos ( en casos de alteraciones)     |
| PASO 3 | Devolver el formulario firmado a través de los medios indicados. |

**ALTERACIÓN DE DATOS**

<b>Numero de Contrato</b>	
<b>Nombre del Titular / Co-Titular</b>	
<b>DNI</b>	
<b>Fecha de validez</b>	
<b>Fecha de nacimiento</b>	
<b>Nacionalidad</b>	
<b>Estado Civil</b>	
<b>Dirección</b>	
<b>Localidad</b>	
<b>Código Postal</b>	
<b>Contacto telefónico</b>	
<b>Email</b>	
<b>Profesión</b>	
<b>Empresa</b>	

Actualizo mis datos personales, tal y como están descritos, y adjunto documentos justificativos

**DECLARACION JURADA SOBRE CONDICION DE PERSONA CON RESPONSABILIDAD PUBLICA (PRP)**

¿Desempeña usted o ha desempeñado funciones publicas importantes en España (a nivel nacional o autonómico) u otros Estados miembros de la Unión Europea o en terceros países, o es familiar proximo o allegado de persona que cumpla con estas características? (Personas con Responsabilidad Publica de acuerdo con el articulo 14 de la Ley 10/2010, de Prevención del Blanqueo de Capitales y de la financiación del Terrorismo).

SI (especificar el cargo):  
 NO

¿En caso afirmativo, ha desempeñado el cargo en los dos últimos años?

SI  
 NO

¿Es familiar próximo o allegado de personas con Responsabilidad Pública?

SI ( indique los datos de la persona allegada):  
 NO

Manifiesto expresamente estar actuando por cuenta propia y declaro, por tanto, no estar actuando en nombre, por cuenta o representación de terceros. (\*)

(\*) marcar la casilla en caso afirmativo

Fecha: \_\_/\_\_/\_\_

Firma conforme el documento de identidad.

(\*) Adjuntar copia del DNI

(\*) Adjuntar comprobantes en caso de cambio de dirección.