

Solicitud de Apertura de Cuenta



Cuenta N°

Fecha:

Sucursal:

Denominación de la cuenta:

Tipo de cuenta:	Ahorro a la Vista	C.D.A.	Cuenta Corriente	Tarjeta de Débito:	Si	No
Tipo de persona:	Física	Jurídica	Moneda:	Guaraníes	Dólares	
Uso de firmas:	Individual	Indistinta	Conjunta	Sociedad	A la orden	
	Ahorro	Ingreso de renta	Movimientos comerciales	Comercios adheridos		
Otros:						
Cuenta combinada:	Si	No	Tipo de cuenta:	CAV	Cta. Cte.	Cuenta N°

DATOS DE LA CUENTA

Nombre y Apellido | Razón Social:

C.I.N°| RUC:

Teléfono línea baja:

Teléfono móvil:

Domicilio Particular:

Número:

Barrio:

Ciudad:

Departamento:

Correo electrónico particular:

Domicilio para envíos de extractos de cuenta:

Número:

Barrio:

Ciudad:

Departamento:

Correo electrónico laboral:

Envío de extracto por correo electrónico Si No Particular Laboral

HABILITACIÓN DE BANCA ELECTRÓNICA Exclusivo para Persona Física

Solicita PIN transaccional Si No Con correo electrónico:

INTEGRANTES FIRMANTES DE LA CUENTA

Nombres y apellidos

Tipo de documento

Número de documento

Cargo*

(*) Completar para integrantes de Personas Jurídicas.

Titular principal (completar solo para cuentas de Personas Físicas con uso de firma indistinta o conjunta).

A la orden (completar en casos que se apliquen).

CROQUIS

Marcar en el croquis la dirección declarada como "fija" indicando las referencias mas cercanas como escuelas, colegios, iglesias, canchas de fútbol, supermercados, etc.

Observaciones:

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Solicitud de Apertura de Cuenta



DECLARACIÓN FATCA

La Persona Física o Jurídica manifiesta lo siguiente:

1.- ¿Posee nacionalidad Estadounidense?		
2.- ¿Esta obligado a tributar al gobierno Estadounidense? *Posee TIN, SSN, EIN	Si	No
3.- ¿Ha permanecido más de 183 días en el ultimo año, o 122 días durante los últimos 3 años dentro del territorio de los Estados Unidos? <i>No se tomará en cuenta a aquellos que hubieran permanecido en EE.UU. con visado en calidad de diplomático, profesor, estudiante o deportista</i>	Si	No
4.- ¿Posee "Green Card" de los Estados Unidos?	Si	No
5.- Mantiene dentro del territorio de los Estados Unidos, algún contrato o relación que genera un pago de interés, dividendos, rentas, salarios, honorarios, primas, anualidades, compensaciones, remuneraciones, emolumentos y otras ganancias fijas u ocasionales?	Si	No
6.- Posee pasaporte americano.	Si	No
7.- ¿Tiene derecho a voto del 10% de las acciones de una asociación y/o corporación americana?	Si	No
8.- ¿Posee una empresa como país de constitución o procedencia EE.UU. o países de territorio norteamericano?	Si	No
9.- ¿Posee una asociación creada u organizada bajo las leyes de los EE.UU, el Distrito de Columbia o un Estado?	Si	No
10.- ¿Posee un fideicomiso bajo o dentro del control de los EE.UU?	Si	No

¿Acepta firmar los formularios correspondientes a FATCA? **Si** **No**

*TIN: Número de identificación fiscal. SSN: Número de Seguro Social. EIN: Número de identificación del empleador.

DECLARACIÓN DE PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE (PEP)

La persona Física o Jurídica manifiesta lo siguiente:

1.- ¿Ha desempeñado funciones públicas en algunos de los cargos detallados en los artículos 2°, 3° y 4° de la Resolución No 50/2019?	Si	No	N/A
2.- ¿Es pariente de una Persona Expuesta Políticamente (PEP), en línea ascendente, descendente, colateral, hasta el segundo grado de consanguinidad o afinidad?	Si	No	N/A
3.- ¿En caso de ser una persona jurídica ente o estructuras jurídicas tiene una PEP cuanto menos el diez por ciento (10%) o más del capital social, aporte o participación?	Si	No	N/A
4.- ¿En caso de ser una persona física y tengas calidad de socio accionistas, asociados o título equivalente, y/o te desempeñes como administrador/es de personas jurídicas o entes jurídicos donde un PEP tenga el diez por ciento (10%) o más del capital social, aporte o participación?	Si	No	N/A

Por la presente declaro que: Soy una persona expuesta políticamente. (En caso de haber respondido en forma afirmativa por lo una de las preguntas señaladas más arriba).
No Soy una persona expuesta políticamente.

Declaración

- Manifiesto haber recibido y comprendido las explicaciones relacionadas al Fondo de Garantías de depósito respecto al régimen de garantía de depósitos en las entidades financieras privadas autorizadas por el Banco Central del Paraguay.
- Declaro/amos bajo fe de juramento que todos los datos consignados al dorso de este documento son ciertos y me comprometo a actualizar esta información y a entregar los documentos respaldatorios requeridos.
- Manifiesto conocer y aceptar las condiciones transcritas en el "Contrato Único de Servicios Bancarios".

Firma/s y aclaración del/los Titular/es - Representantes Legales - Autorizados

USO EXCLUSIVO DEL BANCO

Atendido por (firma y sello)	Verificado por (firma y sello)