

INFORMACIÓN PARA APERTURA DE CUENTA PERSONA JURÍDICA o ENTE JURÍDICO* Y ACTUALIZACIÓN DE INFORMACIÓN

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón social:

No. RUC:

Actividad económica principal:

LOCAL PRINCIPAL, AGENCIAS O SUCURSALES

1. Denominación:

Dirección:

Teléfono:

2. Denominación:

Dirección:

Teléfono:

3. Denominación:

Dirección:

Teléfono:

PERSONAS JURIDICAS VINCULADAS O GRUPO ECONÓMICO

☐ No cuento con personas jurídicas vinculadas

1. Razón social / Objeto social:

Tipo de Doc.:

No. Doc.:

2. Razón social / Objeto social:

Tipo de Doc.:

No. Doc.:

3. Razón social / Objeto social:

Tipo de Doc.:

No. Doc.:

PRINCIPALES CLIENTES

Nombre / Razón social:

Tipo y No. Doc:

Nombre / Razón social:

Tipo y No. Doc:

Nombre / Razón social:

Tipo y No. Doc:

PRINCIPALES PROVEEDORES

Nombre / Razón social:

Tipo y No. Doc:

Nombre / Razón social:

Tipo y No. Doc:

Nombre / Razón social:

Tipo y No. Doc:

* SOCIOS, ACCIONISTAS O ASOCIADOS (mayor o igual al 3%) Y DIRECTORES

☐ No poseo accionistas/socios/asociados con aporte o participación mayor o igual al 3%

1 Nombres y Apellidos / Razón social:

Tipo Doc.:

No. Doc.:

Domicilio:

Nacionalidad:

País de residencia:

Correo electrónico:

Profesión/ Ocupación

Director

☐ % Participación

Accionis./Socio/Asoc.

☐

PEP:

Si ☐ No ☐

Cargo PEP:

Desde: (dd/mm/aa)

/ /

Nombre de la institución:

2 Nombres y Apellidos / Razón social:

Tipo Doc.:

No. Doc.:

Domicilio:

Nacionalidad:

País de residencia:

Correo electrónico:

Profesión/ Ocupación

Director

☐ % Participación

Accionis./Socio/Asoc.

☐

PEP:

Si ☐ No ☐

Cargo PEP:

Desde: (dd/mm/aa)

/ /

Nombre de la institución:



3

Nombres y Apellidos / Razón social:

Tipo Doc.:

No. Doc.:

Domicilio:

Nacionalidad:

País de residencia:

Correo electrónico:

Profesión/ Ocupación

Director

☐

% Participación

Accionis./Socio/Asoc.

☐

PEP:

Si

☐

No

☐

Cargo PEP:

Desde: (dd/mm/aa)

Nombre de la institución:

/

/

Si los accionistas/socios son PERSONAS JURÍDICAS, indicar los siguientes datos del BENEFICIARIO FINAL ** con participación mayor o igual al 3%

1

Nombres y Apellidos / Razón social:

Tipo Doc.:

No. Doc.:

Domicilio:

Nacionalidad:

País de residencia:

Correo electrónico:

Profesión/ Ocupación

Director

☐

% Participación

Accionis./Socio/Asoc.

☐

PEP:

Si

☐

No

☐

Cargo PEP:

Desde: (dd/mm/aa)

Nombre de la institución:

/

/

2

Nombres y Apellidos / Razón social:

Tipo Doc.:

No. Doc.:

Domicilio:

Nacionalidad:

País de residencia:

Correo electrónico:

Profesión/ Ocupación

Director

☐

% Participación

Accionis./Socio/Asoc.

☐

PEP:

Si

☐

No

☐

Cargo PEP:

Desde: (dd/mm/aa)

Nombre de la institución:

/

/

3

Nombres y Apellidos / Razón social:

Tipo Doc.:

No. Doc.:

Domicilio:

Nacionalidad:

País de residencia:

Correo electrónico:

Profesión/ Ocupación

Director

☐

% Participación

Accionis./Socio/Asoc.

☐

PEP:

Si

☐

No

☐

Cargo PEP:

Desde: (dd/mm/aa)

Nombre de la institución:

/

/

ME COMPROMETO A COMUNICAR AL BANCO DE PRODUCIRSE ALGUNA VARIACIÓN A LA INFORMACIÓN DECLARADA EN ESTE DOCUMENTO.

Nota: En caso sea insuficiente el espacio, solicite un formulario adicional.

FIRMA DE REPRESENTANTES LEGALES

/

/

Fecha

Nombres y apellidos:
Tipo y No. Doc.:

(*) Incluye los FONDOS DE INVERSIÓN, FONDOS MUTUOS DE INVERSIÓN EN VALORES, CONSORCIOS y AFINES.
(*) FIDEICOMISOS: Colocar los datos del fideicomitente, fideicomisario y fiduciario.
(**) Persona natural que efectiva y finalmente posee o controla la persona jurídica o ente jurídico.