

## 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 JURÍDICAS 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.:

## \* 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

PEP:

Cargo PEP:

Desde: (dd/mm/aa)

Nombre de la institución:

Si

No

2 Nombres y Apellidos / Razón social:

Tipo Doc.:

No. Doc.:

Domicilio:

Nacionalidad:

País de residencia:

Correo electrónico:

Profesión/ Ocupación

Director

% Participación

PEP:

Cargo PEP:

Desde: (dd/mm/aa)

Nombre de la institución:

Si

No

3 Nombres y Apellidos / Razón social:	Tipo Doc.:		No. Doc.:	
Domicilio:	Nacionalidad:		País de residencia:	
Correo electrónico:	Profesión/ Ocupación	Director	<input type="checkbox"/>	% Participación
PEP: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Cargo PEP:	Desde: (dd/mm/aa) / / /	Accionis./Socio/Asoc.	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	<input type="checkbox"/>	% Participación
PEP: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Cargo PEP:	Desde: (dd/mm/aa) / / /	Accionis./Socio/Asoc.	Nombre de la institución:
<hr/>				
2 Nombres y Apellidos / Razón social:	Tipo Doc.:		No. Doc.:	
Domicilio:	Nacionalidad:		País de residencia:	
Correo electrónico:	Profesión/ Ocupación	Director	<input type="checkbox"/>	% Participación
PEP: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Cargo PEP:	Desde: (dd/mm/aa) / / /	Accionis./Socio/Asoc.	Nombre de la institución:
<hr/>				
3 Nombres y Apellidos / Razón social:	Tipo Doc.:		No. Doc.:	
Domicilio:	Nacionalidad:		País de residencia:	
Correo electrónico:	Profesión/ Ocupación	Director	<input type="checkbox"/>	% Participación
PEP: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Cargo PEP:	Desde: (dd/mm/aa) / / /	Accionis./Socio/Asoc.	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.