

Formulario de inicio de relación comercial personas naturales

Fecha

Datos personales

| | | | |
|--|----------------------|--------------------------|----------------------|
| Tipo de identificación | <input type="text"/> | | |
| Apellidos y nombres | <input type="text"/> | | |
| Nacionalidad | <input type="text"/> | Número de identificación | <input type="text"/> |
| Tipo de identificación adicional | <input type="text"/> | País de nacimiento | <input type="text"/> |
| Cliente obligado a llevar contabilidad | <input type="text"/> | Ciudad | <input type="text"/> |
| Provincia / estado nacimiento | <input type="text"/> | Género | <input type="text"/> |
| Fecha de nacimiento | <input type="text"/> | Nivel de estudios | <input type="text"/> |
| Tiene otras nacionalidades | <input type="text"/> | Profesión | <input type="text"/> |
| Especifique cuales | <input type="text"/> | Número cargas familiares | <input type="text"/> |
| Estado civil | <input type="text"/> | Separación de bienes | <input type="text"/> |
| Tipo de vivienda | <input type="text"/> | | |

Datos actividad económica

| | | | |
|----------------------|----------------------|--------------------------------|----------------------|
| Situación laboral | <input type="text"/> | Detalle no trabaja (si aplica) | <input type="text"/> |
| Nombre de la empresa | <input type="text"/> | Actividad económica empresa | <input type="text"/> |
| Tipo de contrato | <input type="text"/> | Cargo | <input type="text"/> |
| Fecha inicio trabajo | <input type="text"/> | | |

Datos económicos (aplica solo independientes)

| | | | |
|---|--------------------------|---------------------------------|----------------------|
| Nombre negocio propio | <input type="text"/> | Actividad económica negocio | <input type="text"/> |
| Fecha inicio negocio | <input type="text"/> | Número de empleados | <input type="text"/> |
| | | Número de sucursales | <input type="text"/> |
| Tiene obligaciones tributarias en el exterior | <input type="text"/> | Si su respuesta es si, responda | |
| País de obligaciones tributarias en el exterior | <input type="text"/> | | |
| Cuenta con un representante legal con dirección en Estados Unidos | <input type="checkbox"/> | Si su respuesta es si, responda | |
| Código TIN | <input type="text"/> | | |

Datos económicos

| | | | | | | | | | |
|----------------------------|----------------------|--------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|------------------|----------------------|
| Sueldos: | <input type="text"/> | Ingresos mensuales | Ventas / honorarios | <input type="text"/> | Gastos familiares | <input type="text"/> | Egresos mensuales | Costos de ventas | <input type="text"/> |
| Ingresos variables | <input type="text"/> | Ingresos cónyuge | <input type="text"/> | Gastos arriendo | <input type="text"/> | Gastos generales | <input type="text"/> | | |
| Otros ingresos | <input type="text"/> | | Otros gastos | <input type="text"/> | | | | | |
| Descripción otros ingresos | <input type="text"/> | | | Descripción otros gastos | <input type="text"/> | | | | |

Situación Patrimonial

| | | | |
|---------------------|----------------------|---------------------|----------------------|
| Total activos | <input type="text"/> | Activos productivos | <input type="text"/> |
| Fecha de patrimonio | <input type="text"/> | Total Pasivos | <input type="text"/> |

Datos localización domicilio

| | | | | | |
|-------------------------|----------------------|------------------|----------------------|---|--------------------------|
| País | <input type="text"/> | Ciudad | <input type="text"/> | Cantón | <input type="text"/> |
| Provincia | <input type="text"/> | Parroquia | <input type="text"/> | Celular | <input type="text"/> |
| Calle principal | <input type="text"/> | Calle secundaria | <input type="text"/> | Número de vivienda | <input type="text"/> |
| Teléfono | <input type="text"/> | Email | <input type="text"/> | En otra dirección recibe su correspondencia | <input type="checkbox"/> |
| Referencia de ubicación | <input type="text"/> | | | | |

Datos localización domicilio

País Ciudad Cantón
 Provincia Parroquia Celular
 Calle principal Calle secundaria Número de vivienda
 Teléfono Email En otra dirección recibe su correspondencia
 Referencia de ubicación

| Nombre completo | Relación con el cliente | País | Cuidad | Teléfono |
|----------------------|-------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Información complementaria (si aplica)

Nombre y apellidos cónyuge del cliente:
 Tipo de identificación Número de identificación

Datos cliente extranjeros

País emisión pasaporte País emisión pasaporte
 Fecha expiración pasaporte Fecha inicio residencia
 Tipo de visa Fecha expiración visa:
 No. certificado empadronamiento

Datos regulatorios SBS

Proposito de la cuenta
 Origen de fondos
 Monto mensual de depositos Número de transacciones mensuales (depósitos)
 Monto mensual de retiro Número de transacciones mensuales (retiros)

Autorización de buró

Autorizo de manera expresa e indefinidamente y mientras exista la relación contractual con Banco Pichincha, subsidiarias o filiales para que obtenga(n) de cualquier fuente de información, incluida la central de riesgos, Burós de Información Crediticia, Registro Crediticio del Sistema Nacional del Registro de Datos Públicos, incluida la Dirección Nacional de Registros de Datos Públicos u otras entidades autorizados para operar en el país, mis referencias personales y/o patrimoniales anteriores o posteriores a la suscripción de esta autorización, sea como deudor principal, codeudor o garante, sobre mi comportamiento crediticio, manejo de mi cuenta(s) corriente(s), de ahorro(s), tarjetas de crédito, etc, y en general al cumplimiento de mis obligaciones y demás activos, pasivos, datos personales y/o patrimoniales, aplicables para uno o más de los servicios y productos que brindan las Instituciones del Sistema Financiero, según corresponda.

Faculto expresamente a Banco Pichincha C.A para transferir o entregar dicha información, referente a mis operaciones crediticias, contingentes y/o cualquier otro compromiso crediticio que mantenga, sea como deudor principal, codeudor o garante, con el Banco Pichincha C.A. a todos los Burós de Información Crediticia autorizados para operar en el país, a la Dirección Nacional de Registro de Datos Públicos u otras entidades autorizadas, a autoridades competentes y organismos de control, así como a otras instituciones o personas jurídicas legalmente facultadas.

En caso de cesión, transferencia, titularización o cualquier otra forma de transferencia de mis operaciones crediticias, contingente y/o cualquier otro compromiso crediticio que mantenga, sea como deudor principal, codeudor o garante, con el Banco Pichincha C.A. la persona natural o jurídica cesionaria o adquirente de dicha obligación queda desde ya expresamente facultada para realizar las mismas actividades establecidas en los dos párrafos precedentes.

Adicionalmente, en el caso de que el(los) cliente(s) tenga(n) la obligación de declarar, pagar o remitir información respecto al cumplimiento de sus obligaciones tributarias ante jurisdicciones fiscales nacionales o extranjeras, autoriza(n) expresa e indefinidamente a Banco Pichincha C.A. para que le(s) reporte(n) a la(s) administración(es) tributaria(s) competente(s), la información de su(s) cuenta(s) corriente(s), ahorro(s), inversión(nes) y sus respectivos movimientos y transacciones, conforme esta sea requerida.

Declaración licitud de fondos y aceptación cliente:

El (los) clientes(s) declara(n) que los fondos objeto de esta transacción son lícitos, no provienen de/ni serán destinados a ninguna actividad ilegal o delictiva; ni consentirá(n) que terceros efectúen depósitos o transferencias a su cuenta, provenientes de estas actividades. Expresamente autoriza al Banco Pichincha C.A. realizar las verificaciones y debida diligencia correspondientes e informar de manera inmediata y documentada a la autoridad competente en casos de investigación o cuando se detectare transacciones inusuales e injustificadas, por lo que no ejercerá ningún reclamo o acción judicial.

Declaro y certifico que los datos registrados son ciertos y correctos. En caso de que haya cambios en los mencionados datos me(nos) obligo(amos) a actualizarlos inmediatamente, en caso de incumplimiento de esta obligación asumo(imos) cualquier responsabilidad por tal omisión., Autorizo a Banco Pichincha C.A. Para que efectúe las investigaciones pertinentes sobre los mismos a su entera satisfacción.

Firma de aceptación

Nombre

Cédula

Empresa