

APERTURA DE CUENTAS DE AHORRO - PLANILLA EMPRESARIAL

DATOS DEL CLIENTE						
NOMBRE DEL CLIENTE			NACIONALIDAD		PROFESIÓN	
CÉDULA O PASAPORTE NO.:	SEXO	ESTADO CIVIL	LUGAR DE NACIMIENTO	FECHA DE NACIMIENTO	CELULAR	
DIRECCIÓN ACTUAL DONDE RESIDE					TEL. DE RESIDENCIA	
RESIDE EN: <input type="checkbox"/> CASA PROPIA - HIPOTECA (MENSUALIDAD _____)			<input type="checkbox"/> VIVE CON SUS PADRES		NIVEL DE EDUCACIÓN: <input type="checkbox"/> SECUNDARIA <input type="checkbox"/> MAESTRIA	
<input type="checkbox"/> VIVIENDA DE ALQUILER (MENSUALIDAD _____)			<input type="checkbox"/> OTROS: _____		<input type="checkbox"/> UNIVERSIDAD <input type="checkbox"/> OTROS: _____	
EMPRESA DONDE LABORA			DIRECCIÓN DEL TRABAJO			
CARGO QUE OCUPA EN LA EMPRESA		TEL. DE OFICINA	EXTENSIÓN	FECHA DE INGRESO	SALARIO	E-MAIL
PROCEDENCIA DE LOS FONDOS	INGRESOS ANUALES		NO. DEPENDIENTES	OTROS INGRESOS	INDIQUE FUENTE	
SALARIO						
NOMBRE DEL PARIENTE MÁS CERCANO QUE NO VIVA CON USTED		PARENTESCO	DIRECCIÓN RESIDENCIAL		TEL. DE RESIDENCIA	

AFILIACIÓN AL SERVICIO ME PRESTO	
Solicitud de Activación del Servicio Me Presto	
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	

AFILIACIÓN AL SEGURO DE TARJETA DE DÉBITO (ROBO Y FRAUDE)	
Prima Mensual sin Impuesto:	
<input type="checkbox"/> \$ 1.75 <input type="checkbox"/> \$ 2.50 <input type="checkbox"/> \$ 3.75 <input type="checkbox"/> Sin Seguro de PRF	

EVALUACIÓN DEL CLIENTE (FATCA) - CUSTOMER EVALUATION (FATCA)	
¿Tiene usted otra nacionalidad? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
Si la respuesta es afirmativa, especificar:	
Nacionalidad	Número de Pasaporte o Cédula de la otra Nacionalidad
¿Es usted contribuyente estadounidense? * <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	¿Tiene usted Seguro Social Estadounidense? * No. De Seguro Social Estadounidense * SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

* US Person: Toda persona nacida o con ciudadanía adquirida y/o residente en territorio de los Estados Unidos de América (EEUU), incluyendo Samoa Americana, Guam, Islas Marianas del Norte, Puerto Rico e Islas Vírgenes de los Estados Unidos, individuos nacidos en Estados Unidos que no han renunciado a su nacionalidad, individuos que satisfagan la prueba de presencia sustancial (Físicamente presente en los Estados Unidos de Norteamérica por un periodo de al menos 30 días consecutivos durante un (1) año calendario, y Físicamente presente en los Estados Unidos de Norteamérica por un periodo de al menos 183 días durante los últimos tres (3) años, incluyendo el año en curso.

EVALUACIÓN PEP'S (PERSONAS EXPUESTAS POLITICAMENTE)	
Es usted una persona expuesta políticamente (PEP'S), ha usted ocupado cargos de funcionario público / posición relevante en partido político?	
Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Si su respuesta es sí, por favor responda lo siguiente:	
Nombre de la Entidad en la cual trabaja o trabajó: _____	Cargo: _____
Salario (US\$): _____	Gastos de Representación (US\$): _____ Total Ingresos (US\$): _____
Patrimonio Actual (US\$): _____	
Esta ud. Relacionado (padres, hermano(a), cónyuge, hijo(a) o pariente), o es un colaborador cercano, de una persona expuesta públicamente,	
Sí _____ No _____.	

ACEPTACIÓN DE LA SOLICITUD
Por este medio autorizo(amos) expresamente a **CREDECORP BANK, S.A.**, sus subsidiarias y/o afiliadas, cesionarios o sucesoras, así como cualquier compañía que por operación de cesión, administración o compra de cartera adquiera los derechos de mi(nuestro) cuenta(s) o crédito(s), a que, a su entera discreción y de forma irrevocable y en el momento en que lo estime conveniente, de conformidad con lo expresado en el artículo 24 y demás disposiciones aplicables de la Ley 24 de 22 de mayo de 2002 y disposiciones complementarias, solicite, consulte, recopile, intercambie y transmita a cualquier agencia de información de datos, bancos o agentes económicos informaciones relacionadas con obligaciones o transacciones crediticias que mantengo(amos) o pudiera(n) mantener con dichos agentes económicos de la localidad, sobre mi(nuestros) historial(es) de crédito y relaciones con acreedores.

También queda facultado **CREDECORP BANK, S.A.**, sus subsidiarias y/o afiliadas, cesionarios o sucesoras, así como cualquier compañía que por una operación de cesión, administración o compra de cartera adquiera los derechos de mi(nuestro) cuenta(s) o crédito(s), a que solicite y obtenga información de instituciones gubernamentales relacionadas con las obligaciones o transacciones crediticias arriba referidas.

Asimismo, exonero(amos) de cualquier consecuencia o responsabilidad resultante del ejercicio de solicitar o suministrar información, o por razón de cualesquiera autorizaciones contenidas en el presente documento, a **CREDECORP BANK, S.A.**, a sus compañías afiliadas, subsidiarias, cesionarios y/o sucesoras, a sus empleados, ejecutivos, directores dignatarios o apoderados, así como cualquier compañía que por una operación de cesión, administración o compra de cartera adquiera los derechos de mi(nuestro) cuenta(s) o crédito(s).

NOTA: QUEDA ENTENDIDO QUE EL BANCO SUMINISTRARÁ A REQUERIMIENTO DEL INTERESADO TODA LA INFORMACIÓN CREDITICIA RECOPIADA EN BASE A LA PRESENTE AUTORIZACIÓN. LA INFORMACIÓN CREDITICIA EN LA ASOCIACIÓN PANAMEÑA DE CRÉDITO SE ACTUALIZA LOS DÍAS __DIEZ (10)__ DE CADA MES, Y LA MISMA ESTARÁ GRATUITAMENTE A DISPOSICIÓN DEL QUE SUSCRIBE, EN EL CITADO BURÓ DE CRÉDITO O EN EL BANCO, A SU REQUERIMIENTO.


"Quien(es) suscribe (imos), mediante la firma del presente documento certifico (amos) y declaro (amos) que la información que he (mos) proporcionado al Banco en este formulario y que antecede es correcta. La(s) persona(s) que he (mos) designado como autorizadas para manejar las cuentas cuentan con la facultad y capacidad para impartir instrucciones al Banco; girar contra la(s) cuenta(s) que haya (mos) abierto con el Banco y manejar tal(es) cuenta(s) en mi (nuestra) representación como si fuera(n) los titulares. Además, acepto (amos) que tal(es) cuentas sean regidas por el REGLAMENTO UNIFORME GENERAL, ANEXO I, "CONTRATO PARA LA EMISIÓN Y USO DE LA TARJETA DE DÉBITO DE CREDECORPBANK y CONTRATO DE LÍNEA DE ADELANTO DE SALARIOS "ME PRESTO" que ha adoptado el Banco para regular los servicios bancarios brinda, cuyos términos y condiciones declaro (amos) conocer y aceptar, así como también cualesquiera modificaciones, cambios o adiciones que haga el Banco en el Futuro."

Yo autorizo a mi empleador a depositar mi salario neto cada día de pago directamente a mi cuenta en CREDECORP BANK, S.A. y efectuar (si es necesario) ajustes por cualquier crédito realizado por error a mi cuenta. Con la firma de esta solicitud acepto los términos y condiciones del contrato de la tarjeta de débito, del Reglamento Uniforme General y del Contrato de Línea de Adelanto de Salarios "ME PRESTO".

Importante:
Todos los solicitantes deben leer y marcar con un gancho lo correspondiente al siguiente punto:
Este dinero procede de alguna actividad delictiva?
SI NO

Certifico bajo la gravedad del juramento, en base a lo establecido en el artículo 360 del código penal, que la información registrada en esta sección de Delitos de Blanqueo de Capitales es correcta y veraz.

Atentamente,

_____ El Cliente  _____ Credicorp Bank

PARA USO DEL BANCO	
Número de Cliente: _____	No. De Cuenta: _____ Fecha: _____
Autorizado por: _____	Oficial de la Cuenta: _____
NOMBRE Y APELLIDO - CLIENTE(S)	FIRMA(S)
Nombre Legal:	<div style="border: 2px solid green; width: 100%; height: 100%;"></div>
No. De Identificación:	
----- "FIRMA INDIVIDUAL" -----	
<input type="checkbox"/> DIGITALIZADA FECHA: _____	FIRME CON TINTA NEGRA Y DENTRO DEL RECUADRO Firma(s) Verificada por: _____ 