Cuenta Nº:...............................

# ANEXO Nº 2

Datos al:…../….../20.…. Sucursal o Agencia:................................

**PERFIL DEL CLIENTE – PERSONA FÍSICA**

**DATOS PERSONALES**

Nombres y Apellidos:...............................................................................................................................................

Doc. de Identidad Policial Nº:………………....Tipo de Documento:.........................País que expide: ……………..

R.U.C.Nº:......................................Estado Civil: ………………………………… Sexo: ……………….

País, Lugar y Fecha de Nacimiento.............................................................................Nacionalidad: .........................

Dirección Particular: .......................... .......................... ............................................................................................

Barrio: ..............................................Ciudad: …………………............................. E-mail:.......................................

Teléfono: a- Línea Baja: ...............................b-Celular: ......................................... c-Fax.........................................

Ocupó anteriormente un Cargo Público: SI…… NO…... Entidad: ……………………………

Croquis de la Dirección Particular: (dar como referencia algún lugar conocido)

Régimen Económico: Propios Gananciales Separación de Bienes

Nivel de Educación: Primario Secundario Universitario-Titulo obtenido: ……………………..

Tipo de Vivienda: Propia Alquilada Compartida (con familiares)

**DATOS DEL CÓNYUGUE**

Nombres y Apellidos: ..........................…………………………………………………………………………

Doc. de Identidad Policial Nº:...........................Tipo de Documento:.........................País que expide:...................

País, Lugar y Fecha:............................................................................................. Nacionalidad:.............................

**DATOS REFERENTES A LA ACTIVIDAD DEL TITULAR**

**Trabaja en forma Dependiente en:** ....................

Dirección Laboral: . …………………………………………..Ciudad: ....................................................................

Teléfono:.................................................Antigüedad en el Empleo:.......................................................................

Cargo: Gerente Jefe Empleado Otro:(aclarar)........................................................................

Función que Desempeña:.........................................................................................................................................

**Trabaja en forma Independiente en:**...............................................................................................................

Dirección Laboral:..............................................................Ciudad:.......................................Teléfono:....................

Actividad: Comercio Industria Servicio Otro:(aclarar)...........................................................

Descripción de la Actividad:....................................................................................................................................

..................................................................................................................................................................................

Antigüedad en el Desarrollo de la Actividad: …………….....................................................................................

**REFERENCIAS**

**(**Llenado obligatorio)

Comerciales:.......................................................................................................Teléfono:......................................

Bancarias / Financieras/ Coop. …………….......................................................Teléfono:………….........................

Personales: ……………..................................................................................... Teléfono:…………………….........

**MANIFESTACIÓN DE BIENES – PERSONA FÍSICA**

**ACTIVOS (Llenado obligatorio)**

## Propiedades

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **M²** | **Finca o Cta. Cte. Catastral** | **Distrito** | **Valor Actual G.** | **Hipotecado** |
| Terreno:  Edificado: |  |  |  | Si No |
| Terreno:  Edificado: |  |  |  | Si No |
| Terreno:  Edificado: |  |  |  | Si No |

**Vehículos**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Marca | **Año** | **Valor Actual G.** | **Prendado** |
| 1. |  |  | SiNo |
| 2. |  |  | SiNo |
| 3. |  |  | SiNo |

## Otros Bienes

|  |  |
| --- | --- |
| **Concepto** | **Valor Actual G.** |
| 1. |  |
| 2. |  |

**PASIVO**

## Detalle de Deudas

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Institución | **Monto Inicial** | **Garantía** | **Cuota** | **Saldo** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |

#### SITUACIÓN ECONÓMICA ACTUAL POR MES

#### (Llenado obligatorio)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ingresos | **Importe G.** | **Egresos** | **Importe G.** |
| Sueldos y/o Jornales |  | Alimento |  |
| Jubilación o Pensión |  | Vivienda |  |
| Ingreso del Cónyuge |  | Vestimenta |  |
| Comisiones |  | Impuestos y Tasas |  |
| Alquileres Cobrados |  | Alquileres |  |
| Aportes(hijos y/o familiares) |  | Luz, Agua y Teléfono |  |
| Bonificación Familiar |  | Estudios |  |
| Intereses Cobrados |  | Gastos Sociales / Recreación |  |
| Ingresos por Ventas |  | Costos de Mercaderías |  |
| Otros Ingresos(aclarar)  ..................................................... |  | Otros Egresos(especificar)  ..................................................... |  |

**TOTAL TOTAL**

#### INFORMACION PERSONA FISICA

#### (Llenado Obligatorio)

¿Cuál es el uso que dará a la Cuenta Corriente o Caja de Ahorro? Favor especificar claramente.

¿Cuál es el ORIGEN DE LOS FONDOS que utilizará en su relación con el BNF?

….. Salario …… Actividad del negocio ….. Préstamo ….. Venta de bienes .…Herencia ….. Ahorro

Favor agregar detalles sobre el origen **(obligatorio) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

¿Cuál es el MONTO PROMEDIO MENSUAL que estima movilizará en su Cuenta Corriente o Caja de Ahorro?

|  |  |
| --- | --- |
|  | Desde G. 0 a G. 30.000.000 |
|  | Desde G. 30.000.001 a G. 50.000.000 |
|  | Desde G. 50.000.001 a G. 100.000.000 |
|  | Desde G. 100.000.001 a G. 300.000.000 |
|  | Desde G. 300.000.001 a G. 500.000.000 |
|  | Desde G. 500.000.001 y más… |

¿Cuál es la CANTIDAD PROMEDIA DE TRANSACCIONES prevista por mes en la cuenta? **(obligatorio)**

**Declaración FATCA**

**SI/NO** soy una persona estadounidense a los efectos de la Ley Foreign Account Compliance Tax Act (FATCA) de los Estados Unidos y **SI/NO** estoy actuando en nombre y representación de una persona estadounidense. Una declaración falsa en este sentido puede ser pasible de penas en virtud de las leyes de los EEUU. En igual sentido declaro que si mi situación se modifica, y paso a ser una persona estadounidense, notificaré de este hecho en un plazo de 30 días.

*Persona Estadounidense para la Ley FATCA: es un Individuo que reúne alguna de las siguientes características: 1) Ciudadano estadounidense con Pasaporte estadounidense, 2) Residente estadounidense con Tarjeta de Residencia (Green Card) y 3) Residente Parcial (183 días en 1 año calendario, o 122 días en promedio en los últimos 3 años calendario).*

**(Si la respuesta es afirmativa** por favor complete el formulario Declaración FATCA Persona Física.)

**Declaración jurada PEP**

**SI/NO** desempeño o he desempeñado cargo público.

En caso de responder **SI**, declaro que he estado en el cargo público desde fecha:…/……/….…., hasta fecha:……/……/..…….

**SI/NO** tengo un pariente de hasta primer grado, que desempeña o ha desempeñado cargo público.

En caso de responder **SI**, declaro los siguientes datos:

Nombre completo de la persona que ocupo/a el cargo público:.………………………………….

………………………….,

Su Nº de documento de identidad: ……….………………………………,

Dependencia laboral:………………………………………………….…..,

Cargo: ……………………………………………………………………..

Periodo en el cargo público desde fecha:…./……/…….., hasta fecha:…./……/….….

***PEP: son aquellas personas nacionales o extranjeras, con transcendencia pública que ocupen o hayan ocupado un cargo de disposición y decisión pública. Serán consideradas como tales, hasta después de dos años siguientes a la culminación de sus funciones. RESOLUCIÓN N° 349/13 Asunción, 01 de noviembre del 2013.***

**Declaración jurada de licitud de origen de fondos.**

Declaro que los fondos a ser utilizados durante la relación comercial con el Banco, provienen de operaciones lícitas.

Bajo fe de juramento declaro que los datos tanto personales como los referentes a la actividad son reales y la manifestación de bienes es exacta, constituyendo el fiel reflejo de mi situación económica, comprometiéndome a comunicar al Banco cualquier modificación que surgiese posteriormente. Expreso mi entera conformidad con las condiciones y modalidades establecidas para la prestación de SERVICIOS BANCARIOS, estoy en conocimiento de que lo solicitado puede ser aprobado o denegado de acuerdo a los criterios y políticas internas de admisión; en caso de que exista alguna documentación faltante y no la regularice en un plazo menor a 30 días, la cuenta no podrá ser habilitada.

En el caso de Cuentas Corrientes, acuso recibo de una copia de las Leyes Nº 805/96 y Nº 3711/09.

……………………………….

Firma

#### USO INTERNO – SECTOR ATENCION AL CLIENTE

#### (Llenado obligatorio)

* Hubo contacto cara a cara con el cliente: ….. SI ….. NO
* Se han verificado las referencias y datos personales: ….. SI ….. NO
* En caso de marcar NO, especifique los motivos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Se ha comunicado telefónicamente con el cliente para verificar número telefónico, dirección, actividad? Por quién fue atendido?

Narrar brevemente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha Alta de Cuenta:........../........../...............

Firma conformada por:

Verificado Por:

**Límite operativo anual (LOA)**

**Firma y Sello**