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

# ANEXO Nº 2

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

**PERFIL DEL CLIENTE – PERSONA JURIDICA**

**DATOS DE LA PERSONA JURIDICA**

Razón social:……………...............................................................................................................................................

R.U.C.Nº:......................................……………………………………………………………………..…………….

Personería jurídica aprobado por:......................................................................Fecha de constitución:.......................

Dirección: …………............................ .......................... ............................................................................................

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

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

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

**DATOS REFERENTES A LA ACTIVIDAD**

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

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

……………………………………………………………………………………………………………………………..................................................................................................................................................................................

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

INGRESO ANUAL ( ) :……………………………………………………………………….

(INGRESO ANUAL = a el **promedio de la sumatoria de los 3 (tres) últimos IVA, RENTA, IMAGRO O BALANCE** presentados. ( si se tiene el balance del último ejercicio inmediato anterior, se tomara como INGRESO ANUAL el total de **ingresos o ventas** del estado de resultados)

…………………………………………………………………………….

**REFERENCIAS**

**(**Llenado obligatorio)

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

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

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

**INTEGRANTES DE LA PERSONA JURIDICA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre** | **Documento de identidad Nº** | **Tipo de Documento** | **Cargo** | **PEP** |
|  |  |  |  | **SI / NO** |
|  |  |  |  | **SI / NO** |
|  |  |  |  | **SI / NO** |
|  |  |  |  | **SI / NO** |
|  |  |  |  | **SI / NO** |
|  |  |  |  |  |

**INFORMACION SOBRE BENEFICIARIOS FINALES**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre** | **Tipo y Documento de identidad Nº** | **Nacionalidad** | **%** | **PEP** |
|  |  |  |  | **SI/NO** |
|  |  |  |  | **SI/NO** |
|  |  |  |  | **SI/NO** |
|  |  |  |  | **SI/NO** |
|  |  |  |  | **SI/NO** |

***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.***

**INFORMACION ADICIONAL PERSONA JURIDICA**

**(llenado obligatorio)**

¿Cuál es el uso que dará a la Cuenta Corriente o el Depósito a la Vista? Favor especificar claramente.

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

Actividad del negocio Préstamo Venta de bienes Aumento de Capital Ahorro

Favor agregar el origen en este espacio**(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 jurada FATCA**

Declaro(ramos) que para la Ley Foreign Account Compliance Tax Act (FATCA); ……..............

……………………………….…………….**SI/NO** es una persona estadounidense, **SI/NO** posee beneficiarios finales con intereses estadounidenses sustanciales; que en forma directa o indirecta (miembros de la familia y sus esposas) posean más del 20% de la propiedad, **SI/NO** es una “Persona No Estadounidense Exenta”, **SI/NO** es una **“**Persona Jurídica que informa en forma directa al IRS”para a Ley FATCA y **SI/NO** es una “Institución Financiera Extranjera” para la Ley FATCA. En igual sentido declaro(ramos) que si la situación impositiva de: ………..

…………………………………………….. se modifica y pasa a ser una persona estadounidense, deberá notificar al Banco de este hecho en un plazo de 30 días. Una declaración falsa en este sentido puede ser pasible de penas en virtud de las leyes de los EEUU.

*Personas Jurídica Estadounidenses: Incluye a todas las personas jurídica creadas y registradas en los EEUU con la excepción de los siguientes: Bancos, Brokers, Compañías que cotizan en Bolsa, Compañías que pertenecen a Compañías que cotizan en Bolsa, Cualquier organización exenta del pago de impuestos bajo la Sección 501(a) o planes de retiro definidos en la sección 7701(a) (37), Organismos públicos estadounidenses, federales o provinciales, Fideicomiso de inversión en bienes raíces como se define en la sección 856, Compañías de Inversión reguladas (Sección 851) o registradas ante la Securities Exchange Commission (SEC) bajo el “Investment Company Act” de 1940, Fondos Comunes de Inversión (Sección 854), Fideicomisos exentos del pago de impuestos (Secciones 664.c, 403b o 457g), Ciertos fondos de pensión extranjeros, Dealers en títulos y acciones, commodities o derivados debidamente registrados.*

*Intereses Sustancial Estadounidenses: Es cuando en una persona jurídica no estadounidense hay personas físicas que tienen (ellas o partes relacionadas) 10% o más de la propiedad y son "Personas Especificadas Estadounidenses" "Partes Relacionadas" incluye hermanos, conyugue, ancestros y descendientes hasta nietos, incluyendo esposos/esposas de miembros de la familia. También incluye adoptados legalmente.*

*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 alguna de las respuestas es afirmativa por favor complete el formulario Declaración Jurada FATCA Persona Jurídica.**

**Declaración jurada PEP**

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

En caso de decir **SI**, 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 decir **SI**, completar los siguientes datos:

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

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 OSL**

**SI/NO** somos una Organización Sin Fines de Lucro **(OSL).**

En caso de decir **SI,** nos comprometemos a presentar todas las documentaciones exigidas por la normativa vigente.

No será aplicable lo dispuesto en la normativa vigente, en el caso de que la OSL, realice operaciones cambiarias que en el año no alcancen o excedan la suma de USD 10.000 (dólares americanos diez mil) o su equivalente en otras monedas.

***Organización Sin Fines de Lucro: Beneficio Público, servicio o ayuda, manifiesto y notorio, prestado por Entidades civiles, con personería jurídica reconocida, que no persigan fines lucrativos y cuyas actividades no se hallen restringidas o reservadas a beneficiar solo a sus socios, miembros o asociados y cuyas tareas vayan dirigidas a un sector carente o vulnerable de la población. DECRETO Nº 2.567/09 Asunción, 28 de julio de 2009***

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

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

Expreso(samos) mi(nuestra) entera conformidad con las condiciones establecidas en el Contrato Bancario y estoy (estamos) en conocimiento de que lo solicitado puede ser aprobado o denegado de acuerdo a los criterios y políticas internas de admisión; y en caso de que exista alguna documentación faltante y no la regularizo(regularicemos) en un plazo menor a 30 días, la cuenta provisoria será cancelada.

Asimismo entiendo (entendemos) que en caso de que haya realizado un deposito inicial u operación no autorizada, el Banco Nacional de Fomento tiene el derecho de devolver los fondos, sin intereses, en efectivo o cheques y en la misma moneda en que fueron recibidos.

En el caso de Cuentas Corrientes, acuso (acusamos) recibo de una copia de las Leyes Nº 805/96; Nº 2835/06; Nº 3711/09.

…………………………………… ……………………………………… …………………………………

Firma 1º Titular Firma 2º Titular Firma 3º Titular

…………………………………… ……………………………………… …………………………………

Firma 4º Titular Firma 5º Titular Firma 6º Titular

#### 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**