



# "Banco Industrial S. A."

Banco Industrial está donde tu estas, con lo que tu necesitas.

## 1. DATOS PERSONALES

<b>1.1. PRIMER APELLIDO:</b>	Calvac	<b>1.2. SEGUNDO APELLIDO:</b>	Alvarez	<b>1.3. APELLIDO DE CASADA:</b>	
<b>PRIMER NOMBRE:</b>	Bryan	<b>SEGUNDO NOMBRE:</b>	Abner Feliciano		
<b>1.4. Fecha de Nacimiento:</b> (dd/mm/aaaa)	08/05/1994	<b>1.5. Nacionalidad:</b>	Guatemalteca		
<b>1.6. Profesión u oficio:</b>	Industrial y Perito con especialidad en Com	<b>1.6.1. Puesto Actual</b>			
<b>1.7. Tipo de documento de identificación:</b>	1.7.1. DPI -CUI-	2,419,410,830,903	<b>1.7.2. Pasaporte</b>		
<b>1,7,.3. Orden</b>			<b>1.7.5. Lugar de emisión:</b>		
<b>1.8. Dirección particular completa (calle o avenida, casa No., colonia, sector, lote, manzana, zona, municipio, departamento y país)</b>					
Sector Calvac, Aldea Justo Rufino Barrios, Olintepeque, Quetzaltenango, Guatemala					
<b>1.9. Número de Identificación Tributaria:</b>	8453008-1	<b>1.10. Teléfonos (Casa, Oficina, Móvil)</b>			
<b>1.11. E-mail:</b>	calvac100@gmail.com	<b>Casa:</b>	<b>Oficina:</b>	<b>Móvil:</b> 34093150	
<b>1.12. Vivienda (Casa propia, inquilino, amortizándose, huésped, tiempo de residir)</b>			Casa propia		
<b>1.13. Sexo:</b>	Masculino	<b>1.14. Estado Civil:</b>	Soltero	<b>1.15. Sabe leer y escribir:</b>	Si
<b>1.16. No. de dependie</b>	2	<b>1.17. Dirección para recibir notificaciones (Casa u Oficina)</b>			
Sector Calvac, Aldea Justo Rufino Barrios, Olintepeque, Quetzaltenango, Guatemala					
<b>1.18. Posee tarjeta prefiero:</b>	No	<b>Numero:</b>			
<b>1.19. Posee cuenta en Banco Industrial:</b>	No	<b>Tipo y número:</b>			
<b>1.20. Cuenta para acrditamientos (si ya po</b>		<b>Tipo:</b>		<b>Número.</b>	
<b>1.21. Solicito cuenta para acreditamientos</b>	SUPER CUENTA __X__	ORO __	SUPER CUENTA AHORROS__	BENEFICIO TRIPLE AHORROS__	
<b>1.22. Solicito servicios adicionales como:</b>	SEGURO FUNERARIO__	SUELDO ASEGURADO__	FONDO DORADO DE PENSION__	<b>Fecha de pago:</b>	
			2 de cada mes__	17 de cada mes__	
	BI-MOVIL__	BI-EN LINEA__X__	<b>SERVICIO MÉDICO PREPAGADO:</b>		
			Familiar__		
			Individual__		

## 2. DATOS PERSONALES DEL CONYUGUE:

<b>2.1. PRIMER APELLIDO:</b>	<b>2.2. SEGUNDO APELLIDO:</b>	<b>2.3. APELLIDO DE CASADA:</b>
<b>PRIMER NOMBRE:</b>	<b>SEGUNDO NOMBRE:</b>	
<b>2.4. Fecha de Nacimiento:</b> (dd/mm/aaaa)	<b>2.5. Nacionalidad:</b>	
<b>2.6. Profesión u oficio:</b>	<b>2.7. Tipo de documento de identificación:</b>	
<b>2.7.1. Orden</b>	<b>2.7.2. Registro</b>	<b>2.7.3. Lugar de emisión:</b>

## 3. REFERENCIAS DEL SOLICITANTE

### 3.1. Bancarias: (Agenas a Banco Industrial)

3.1.1. Banco	3.1.2. Tipo de Cuenta	3.1.3. Telefono (s)
1 BANRURAL	AHORRO	
2		

### 3.2. Personales familiares:

3.2.1. Nombres y Apellidos:	3.2.2. Parentesco:	3.2.3. Telefono (s)
1		
2		

**3.3. Personales No familiares:**

	3.3.1. Nombres y apellidos.	3.3.2. Telefono (s)
1		
2		

**4. BENEFICIARIOS DEL SOLICITANTE (FONDO DORADO DE PENSION)**

	4.1.1. Nombres y apellidos.	4.1.2. Parentesco	4.1.3. % De participación.
1			
2			
3			
4			
5			
6			

**4. BENEFICIARIOS DEL SOLICITANTE (SEGURO DE VIDA Y/O FUNERARIO)**

	4.2.1. Nombres y apellidos.	4.2.2. Parentesco	4.1.3. % De participación.
1			
2			
3			
4			
5			
6			

**5. BENEFICIARIOS DEL SOLICITANTE (SERVICIO MEDICO PREPAGADO FAMILIAR)**

	5.2.1. Nombres y apellidos.	5.2.2. Parentesco	Mayor de edad/ Menor de Edad
1			
2			
3			
4			
5			
6			

**OBSERVACIONES:**

SE SOLICITA EMISION DE TARJETA DE DEBITO