

FICHA CLIENTE EMPRESA



AFEX Empresa de Pagos
y Transferencia de Dinero



Fecha	Ejecutivo	Sucursal
-------	-----------	----------

Antecedentes

Razon Social (*)					
Tipo de Identificacion (*) <input type="checkbox"/> Rut <input type="checkbox"/> Pasaporte		Numero de Identificacion (*)		Pais de Identificacion (*)	
Nacionalidad (*)					
Giro Comercial (*)			Actividad Economica		
Direccion (*)		Nº	Piso/Block	Oficina/Dpto.	Villa/Poblacion
Comuna (*)		Ciudad (*)			Pais (*)
Telefono Red Fija (*)		eMail		Pagina Web	

Antecedentes Representante Legal

Nombres (*)		Apellido Paterno (*)		Apellido Materno (*)	
Tipo de Identificacion (*) <input type="checkbox"/> Rut <input type="checkbox"/> Pasaporte		Numero de Identificacion (*)		Pais de Identificacion (*)	
Nacionalidad (*)					
Fecha de Nacimiento	Sexo (*) <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino		Cargo (*)		
Telefono Red Fija	Telefono Celular		eMail		

Antecedentes Contacto Comercial

Nombres (*)		Apellido Paterno (*)		Apellido Materno (*)	
Tipo de Identificacion (*) <input type="checkbox"/> Rut <input type="checkbox"/> Pasaporte		Numero de Identificacion (*)		Pais de Identificacion (*)	
Nacionalidad (*)					
Fecha de Nacimiento	Sexo (*) <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino		Cargo (*)		
Telefono Red Fija	Telefono Celular		eMail		

Antecedentes Bancarios

Banco		Sucursal		Tipo Cuenta	
Moneda		Nº Cuenta			

Transacciones

Productos a Operar (*) <input type="checkbox"/> Efectivo <input type="checkbox"/> Cheques <input type="checkbox"/> Transferencias (***) <input type="checkbox"/> Giros <input type="checkbox"/> Cheques Viajeros <input type="checkbox"/> Otros						Nº Transacciones Esperadas Mensual (**)	
Monto Esperado Mensual Equivalente en Dolar Americano (**) <input type="checkbox"/> 1 a 1.000 <input type="checkbox"/> 1.000 a 5.000 <input type="checkbox"/> 5,000 a 10,000 <input type="checkbox"/> 10,000 a 25.000 <input type="checkbox"/> 25,000 a 50,000 <input type="checkbox"/> mas de 50,000 <input type="text"/>							
Proposito de las Transacciones (**)				Origen de los Fondos (**)			

(*) Datos obligatorios.

(**) Datos obligatorios si el cliente opera con: Transferencias, Cheques.

(***) Si opera con Transferencias indicar al reverso los antecedentes de beneficiarios.

Firma del Cliente

Firma del Ejecutivo

Declaro que los antecedentes y documentacion entregada a Afex Ltda. son fidedignos.



Datos de la(s) Transferencia(s)

Breve detalle de la relación comercial entre el Cliente y el Beneficiario de la transferencia

Beneficiario 1

Nombre Beneficiario			
Direccion		Ciudad	Pais
Nombre Banco			
Direccion		Ciudad	Pais
Nº Cuenta	SWIFT	ABBA Routing	
Nombre Banco Intermediario			
Nº Cuenta	SWIFT	Chips	Route

Beneficiario 2

Nombre Beneficiario			
Direccion		Ciudad	Pais
Nombre Banco			
Direccion		Ciudad	Pais
Nº Cuenta	SWIFT	ABBA Routing	
Nombre Banco Intermediario			
Nº Cuenta	SWIFT	Chips	Route

Beneficiario 3

Nombre Beneficiario			
Direccion		Ciudad	Pais
Nombre Banco			
Direccion		Ciudad	Pais
Nº Cuenta	SWIFT	ABBA Routing	
Nombre Banco Intermediario			
Nº Cuenta	SWIFT	Chips	Route