

Apertura de Cuenta_

1. Datos de la Cuenta



Solicitud para Apertura de Cuenta - Persona Física

Fecha: / /

Solicito la apertura de servicios bancarios conforme la siguiente información:

1. Datos de la cuenta

Cierre los espacios en blanco

1. Tipo de cuenta: Cta. Cte. ☐ Ahorro ☐ Moneda: Gs. ☐ USD ☐ Otra moneda

En caso que corresponda, solicito que el banco me otorgue una tarjeta de débito vinculada a la cuenta, con validez de 5 años desde su emisión.

2. Tipo de cuenta: Cta. Cte. ☐ Ahorro ☐ Moneda: Gs. ☐ USD ☐ Otra moneda

En caso que corresponda, solicito que el banco me otorgue una tarjeta de débito vinculada a la cuenta, con validez de 5 años desde su emisión.

3. Tipo de cuenta: Cta. Cte. ☐ Ahorro ☐ Moneda: Gs. ☐ USD ☐ Otra moneda

En caso que corresponda, solicito que el banco me otorgue una tarjeta de débito vinculada a la cuenta, con validez de 5 años desde su emisión.

*Régimen de firmas: Individual ☐ Indistinta ☐ Conjunta ☐ Otro/especifica Cantidad de firmantes:

*Con la siguiente denominación (máximo 40 caracteres incluyendo los espacios en blanco entre los nombres)

NOMBRE Y APELLIDO

*Origen de los fondos **PAGO DE SALARIO** *Propósito de la relación comercial

*Relación de negocios en Paraguay (aplicable solo para extranjeros No Residentes)



Apertura de Cuenta_

3. Datos Personales

3. Datos Personales

Escribí tus nombres y apellidos como figura en tu documento de identidad

| | | |
|--|---|---------------------------------|
| *Primer Nombre | Segundo Nombre | Tercer Nombre |
| *Primer Apellido | Segundo Apellido | Apellido Cónyuge |
| *N° documento | | |
| *Tipo de documento C.I. <input type="checkbox"/> Ps <input type="checkbox"/> Carnet de admisión Temporal <input type="checkbox"/> Permanente <input type="checkbox"/> *Sexo M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> *Fecha de Nacim. <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> | | |
| *Estado Civil Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> ¿Posee separación de bienes? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> *Nacionalidad Paraguaya <input type="checkbox"/> Otra <input type="checkbox"/> Especifica | | |
| *País de residencia Paraguay <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Especifica | | |
| *Otra nacionalidad Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Especifica | | |
| *Ciudad/Estado de nacimiento | | |
| *Tax Payer Identification Number | *Green Card Number | *Employer Identification Number |
| *Social Security Number | | |
| *Domicilio Particular (Calle principal) | | |
| *Número | *Calle secundaria 1 | Calle secundaria 2 |
| Edificio | Piso | Dpto. N° |
| *Barrio | | |
| *Ciudad | | |
| Referencia | | |
| *Teléfono | | |
| Celular | | |
| E-mail personal | Vivienda: Propia <input type="checkbox"/> Alquilada <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> Otra <input type="checkbox"/> Especifica | |
| *Domicilio en el exterior | | |
| *Teléfono en el exterior | | |

Apertura de Cuenta_

4. Datos Laborales

4. Datos Laborales

* Ocupación: Obs.: Si marcaste ama de casa o estudiante deberás llenar los datos del Cónyuge / Padre/ Tutor/ Hijo (apartado N° 5 y 6.)

☒ Asalariado ☐ Unipersonal ☐ Jubilado ☐ Ama de casa ☐ Estudiante ☐ Otro ☐ Especificar _____ *Profesión ☒

*Cargo ☒ _____ *Lugar de trabajo **BANCO ITAU PARAGUAY S.A.** *Antigüedad en la empresa (años) _____

*Actividad económica de la empresa _____ *País/Zona Geográfica de actuación _____

Empleo anterior (Si el actual es menor a 2 años) _____ Antigüedad en el empleo anterior (años) _____ *Otras ocupaciones _____

*¿Desempeñas o has desempeñado funciones públicas relevantes en nuestro país o en el exterior? Sí ☐ No ☐ *Cargo _____ *Período _____

* Domicilio Laboral (calle principal) ☒ _____ *Número _____ * Calle Secundaria 1 ☒ _____

Calle Secundaria 2 _____ Edificio _____ Piso _____ Dpto. N° _____

Referencia _____ *Barrio ☒ _____

*Ciudad ☒ _____ *Teléfono laboral **021 617 1000**

Direcciones de Agencia

- **Torre del Paseo – Edificio Administrativo**

Avenida Santa Teresa Esq. Herminio Maldonado. Barrio Ykua Sati – Asuncion

- **Agencia España**

Av. España esq. Kubitscheck – Asuncion

- **Agencia Mariano Roque Alonso**

Ruta Transchaco esq. Tte. Manuel Irala Fernandez - Shopping Mariano

- **Agencia Casa Matriz**

Oliva Esq. Chile. Barrio la Encarnacion – Asuncion

- **Agencia Villamorra**

Av. Mariscal López esq. Tte. Zotti– Asuncion

11. Declaración Fatca

11. Suscribo al pie y declaro bajo fe de juramento que

a) Reconozco y acepto ser responsable de todos los datos proveídos en este formulario, así como también de todos los documentos proporcionados por mí para los productos, cuentas y créditos que tenga con el banco. Declaro que los mismos son válidos, verdaderos y fiel reflejo de mi situación patrimonial y me obligo fehacientemente a informar inmediatamente por escrito o por los medios de comunicación habilitados por el banco cualquier alteración de los mismos, haciéndome responsable por cualquier hecho directo o indirecto por su incumplimiento y deslindo de toda responsabilidad al banco.

b) A todos los efectos legales y regulatorios correspondientes, que:

Titular

SI ☐ NO ☒ me encuentro sujeto a la ley FATCA (Ley de Cumplimiento Fiscal de Cuentas en el Extranjero) contra la evasión fiscal, creada con el objetivo de identificar cuentas bancarias y de inversiones realizadas por los contribuyentes de Estados Unidos de América fuera de este país, y me hago responsable por esta declaración.

SI ☐ NO ☒ soy ciudadano y/o residente de los Estados Unidos de América

SI ☐ NO ☒ soy residente fiscal de los Estados Unidos de América (Green Card o permanencia en Estados Unidos de América)

SI ☒ NO ☐ Autorizo al Banco a enviar información a Estados Unidos de América en cumplimiento a la Ley FATCA

12. Registro de Firma

12. Firma de aceptación del cliente / Registro de Firma

No traspasar la línea de puntos

Firma como en la cedula

Adaración Nombre: ☒

Tipo de documento: C.I. ☒ P.S. ☐ C.R.P. ☐ N° ☒

Adaración Nombre:

Tipo de documento: C.I. ☐ P.S. ☐ C.R.P. ☐ N°

Nro. de cuentas abiertas: