

FICHA DE IDENTIFICACIÓN DEL CLIENTE PERSONA NATURAL

DATOS PERSONALES											
APELLIDOS			NOMBRES				LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO				
Delgado Nieves			Roberto Antonio				Angola Estado Nacimiento Ciudad Nacimiento			04/05/1977	
C.I O Nº PASAPORTE			SI ES NATURALIZADO INDIQUE Nº C.I ANTERIOR		NACIONALIDAD		SEXO		ESTADO CIVIL		EDAD
V E P 17146576					Belice 1/2a		M F		Casado		40
ACTIVIDAD ECONÓMICA		PROFESIÓN O OFICIO		OCUPACIÓN		CARGA FAMILIAR		CORREO ELECTRONICO			
Actividades deportivas, de diversión y esparcimiento		Auditor		Ocupacion mia		2		robertod814@gmail.com			
DIRECCIÓN HABITACIÓN											
EDIFICIO / QUINTA			PISO	APTO.	CALLE O AVENIDA				URBANIZACIÓN		
casa 37			1	1	Isaias Medina Angarita				Charanga		
CIUDAD O LOCALIDAD		ESTADO		CÓDIGO POSTAL.		Nº TELÉFONO HAB.		OTRO Nº DE TELÉFONO		CELULAR	
COJEDES		Las Vegas		1000-11		COD. NÚMERO 0235 111-1111		COD. NÚMERO 0251 222-2222		COD. NÚMERO 0416 333-3333	
TIPO DE VIVIENDA		AÑOS EN LA VIVIENDA	CANNON ARRENDAMIENTO		NOMBRE ARRENDADOR.				Nº DE TELÉFONO ARRENDADOR		
PROPIA ARRENDADA OTROS		1	0 Bs.						COD. NÚMERO		
DATOS LABORABLES											
NOMBRE DE LA EMPRESA			ACTIVIDAD O RAMO			CARGO		RELACIÓN LABORAL		ANTIGÜEDAD	
Adverweb			Desarrollo			desarrollador		Fijo		2 AÑOS	
SUELDO BÁSICO		BONIFICACIÓN O COMISIONES		LIBRE EJERCICIO PROFESIÓN		OTROS INGRESOS		TOTAL INGRESOS			
34,05 Bs.		30,45 Bs.		30,45 Bs.		30,45 Bs.		125,4 Bs.			
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA											
EDIFICIO / QUINTA			PISO	OFIC.	LOCAL	CALLE O AVENIDA				URBANIZACIÓN	
45			54	455	54	Dire empresa				colinas	
CIUDAD O LOCALIDAD		ESTADO		CÓDIGO POSTAL.		Nº TELÉFONOS					
APURE		El Nula		1000-14		COD. NÚMERO 0212 444-4444		COD. NÚMERO 0271 555-5555			
DATOS DE LOS PRODUCTOS QUE POSEE EN BANPLUS											
TIPO DE PRODUCTO		NÚMERO				TIPO DE PRODUCTO		NÚMERO			
REFERENCIAS BANCARIAS											
BANCO		Nº DE CUENTA O TDC			TIPO DE CUENTA O TARJETA			MIEMBRO DESDE		AGENCIA ORIGEN	
Banco de Venezuela		3333-3333-33-33333333			AHorro			29/05/2017		Agencia origen	
REFERENCIAS COMERCIALES											
EMPRESA COMERCIO		ACTIVIDAD / RAMO				Nº DE TELÉFONOS					
						COD. NÚMERO		COD. NÚMERO			
COMercio 2		ramo				0235 555-5555		0251 777-7777			
REFERENCIAS PERSONALES NO FAMILIARES											
NOMBRE Y APELLIDO		OCUPACIÓN		DIRECCIÓN				Nº DE TELÉFONO			
Diane Jaimez		ing		La paz				0293 333-3333			
Billy BRiceo		estudiante		al paz				0259 999-9999			
DATOS DEL CÓNYUGE O CONCUBINO											
APELLIDOS			NOMBRES				LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO				
C.I O Nº PASAPORTE			SI ES NATURALIZADO INDIQUE Nº C.I ANTERIOR		NACIONALIDAD		ESTADO CIVIL		EDAD		
V E P											
PROFESIÓN		OCUPACIÓN / OFICIO		CARGA FAMILIAR		CORREO ELECTRONICO					

INGRESOS DEL CÓNYUGE O CONCUBINO						
SUELDO BÁSICO	BONIFICACIÓN O COMISIONES	LIBRE EJERCICIO PROFESIÓN	OTROS INGRESOS	TOTAL INGRESOS		
0,00	0,00		0,00	0,00		
INGRESOS MENSUAL PROMEDIO DEL GRUPO FAMILIAR						
SUELDO BÁSICO	BONIFICACIÓN O COMISIONES	LIBRE EJERCICIO PROFESIÓN	OTROS INGRESOS	TOTAL INGRESOS		
67687,68	60786,78	60786,78	60786,78	250048,02		
GASTOS MENSUAL PROMEDIO DEL GRUPO FAMILIAR						
SERVICIOS BÁSICO (Luz,Condominio,Áseo)	ALQUILER	TELEFONÍA	ALIMENTOS	COLEGIOS O ESTUDIOS		
60,78	6,06	7,08	60,78	60,78		
CRÉDITOS	TARJETAS DE CRÉDITOS	OTROS GASTOS		TOTAL GASTOS		
60,78	6,07	6,07 gastos		268,4		
ENTREVISTA AL CLIENTE						
MONTO PROMEDIO MENSUAL DE MOVIMIENTOS EN LA CUENTA	PROMEDIO DE TRANSACCIONES MENSUALES EN LA CUENTA	MOTIVO POR LOS CUALES SOLICITA LOS SERVICIOS DE LA ENTIDAD Y USO QUE DARA A LA CUENTA		ORIGEN DE FONDOS		
POSEE USTED O LA EMPRESA PARA LA CUAL TRABAJA RELACIÓN PERSONAL O COMERCIAL CON ALGÚN EMPLEADO DE BANPLUS				Si No		
Si es afirmativo, indique: Nombre y Apellido: Tipo de Relación:						
USTED EJERCIÓ O EJERCE ACTUALMENTE ALGÚN CARGO PUBLICO COMO FUNCIONARIO DE GOBIERNO				Si No		
Si es afirmativo, indique si es dentro o fuera de Venezuela:						
USTED O LA EMPRESA PARA LA CUAL LABORA O REPRESENTA MANTIENE O MANTUVO RELACIÓN CON ALGÚN FAMILIAR QUE EJERCE O EJERCIÓ ALGÚN CARGO PUBLICO COMO FUNCIONARIO DE GOBIERNO.				Si No		
Si es afirmativo, indique tipo de Relación:						
MANTIENE USTED RELACIÓN PERSONAL Y/O COMERCIAL CON ALGÚN CLIENTE DE LA ENTIDAD.						
Si No						
Especifique Relación:						
DESEA REALIZAR OPERACIONES EN DIVISAS		INDIQUE TIPO DE OPERACIONES		EN CASO DE TRANSFERENCIA INDIQUE		
Si	No	Venta de Divisas	Compra de Divisas	Transferencias	PAÍS DE ORIGEN	PAÍS DESTINO
Autorizo(amos) a Banplus, a realizar todas las investigaciones y verificaciones que considere pertinentes, a fin de conocer con toda precisión y exactitud los datos e información suministrados por mi (nosotros) y principalmente la información referida a mis (nuestros) activos, pasivos y antecedentes crediticios, así como cualquier otra que considere necesaria.						
DECLARACIÓN JURADA DE ORIGEN Y DESTINO DE FONDOS						
Declaro bajo fé de juramento que los fondos utilizados para la apertura y movilizacion de la cuenta, se originan y utilizarán en actividades lícitas, con estricto apego a la legislación venezolana vigente y a la Resolución Nº 119-10, de Fecha 09 de marzo de 2010, emanada de la Superintendencia de Bancos y Otras Instituciones Financieras						
Declaro que acepto y estoy conforme, a tenor de lo dispuesto en el artículo 22 de la Resolución No. 063.15 de fecha 12 de junio de 2015, emanada de la SUDEBAN, con el contenido del Contrato Único de Cuentas de Ahorro, Corriente y Depósitos, inscrito ante el Registro Público del Segundo Circuito del Municipio Baruta del Estado Miranda, en fecha 31 de Marzo de 2014, bajo el No. 8, Folio 49 del Tomo 4 del Protocolo de Transcripción del año 2014, autorizado por la SUDEBAN, mediante Oficio No. SIB-DSB-CJ-OD-03308, de fecha 3 de Febrero de 2014.						
CONSTANCIA DE NO POSEER REFERENCIAS BANCARIAS Y/O COMERCIALES						
Declaro no poseer: Referencias Bancarias Referencias Comerciales						
LUGAR	FIRMA DEL SOLICITANTE			HUELLA DACTILAR DEL AUTORIZADO		
				PULGAR IZQUIERDO		PULGAR DERECHO
FECHA						

ESPACIO PARA SER UTILIZADO POR LA ENTIDAD - RECAUDOS SOLICITADOS AL CLIENTE

FOTOCOPIA(S) DE LA CÉDULA DE IDENTIDAD REFERENCIA(S) BANCARIA(S)	CERTIFICACIÓN DE INGRESOS Y/O CONSTANCIAS DE TRABAJO REFERENCIA(S) COMERCIAL(ES)	RECIBO DE SERVICIOS PÚBLICOS REFERENCIA(S) PERSONAL(ES)
---	---	--

OBSERVACIONES

ELABORADO POR:	VERIFICADO SEGÚN RESOLUCIÓN 119.10 DE LA SUDEBAN ART. 41 POR:	
NOMBRE EJECUTIVO:	NOMBRE GERENTE DE SERVICIO:	NOMBRE GERENTE DE NEGOCIOS / ALIADO:
FECHA:	FECHA:	FECHA:
FIRMA:	FIRMA:	FIRMA:

CyP / FFI-PN V.07/ VP.OPERACIONES/ OPERACIONES DE AGENCIAS / JUNIO 2016