

FICHA DE IDENTIFICACIÓN DEL CLIENTE PERSONA NATURAL

DATOS PERSONALES										
APELLIDOS		NOMBRES			LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO					
C.I O Nº PASAPORTE		SI ES NATURALIZADO INDIQUE Nº C.I ANTERIOR		NACIONALIDAD		SEXO		ESTADO CIVIL		EDAD
V E P						M F				
ACTIVIDAD ECONÓMICA		PROFESIÓN U OFICIO		OCUPACIÓN		CARGA FAMILIAR		CORREO ELECTRONICO		
								robertod814@gmail.com		
DIRECCIÓN HABITACIÓN										
EDIFICIO / QUINTA		PISO	APTO.	CALLE O AVENIDA				URBANIZACIÓN		
edificio empresa										
CIUDAD O LOCALIDA		ESTADO		CÓDIGO POSTAL.		Nº TELÉFONO HAB.		OTRO Nº DE TELÉFONO		CELULAR
						COD. NÚMERO 0271 7777777777777		COD. NÚMERO 0271 8888888888888		COD. NÚMERO 880424 5555555555555
TIPO DE VIVIENDA		AÑOS EN LA VIVIENDA	CANNON ARRENDAMIENTO		NOMBRE ARRENDADOR.			Nº DE TELÉFONO ARRENDADOR		
PROPIA ARRENDADA OTROS			0 Bs.					COD. NÚMERO		
DATOS LABORALES										
NOMBRE DE LA EMPRESA		ACTIVIDAD O RAMO			CARGO		RELACIÓN LABORAL		ANTIGÜEDAD	
Adverweb										
SUELDO BÁSICO		BONIFICACIÓN O COMISIONES		LIBRE EJERCICIO PROFESIÓN		OTROS INGRESOS		TOTAL INGRESOS		
Bs.		Bs.		Bs.		Bs.		Bs.		
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA										
EDIFICIO / QUINTA		PISO	OFIC.	LOCAL	CALLE O AVENIDA				URBANIZACIÓN	
		12	12	12	calle empresa				urb empresa	
CIUDAD O LOCALIDA		ESTADO		CÓDIGO POSTAL.		Nº TELÉFONOS				
4		4,2		1000-10		COD. NÚMERO 0212 333-3333 COD. NÚMERO 0251 122-1233				
DATOS DE LOS PRODUCTOS QUE POSEE EN BANPLUS										
TIPO DE PRODUCTO		NÚMERO			TIPO DE PRODUCTO		NÚMERO			
9		5455555555555555555			9		5555555555555555			
REFERENCIAS BANCARIAS										
BANCO		Nº DE CUENTA O TDC			TIPO DE CUENTA O TARJETA		MIEMBRO DESDE		AGENCIA ORIGEN	
Banco Activo		5555-5555-55-55-55555555			ahorro		15/05/2017		rttr	
REFERENCIAS COMERCIALES										
EMPRESA COMERCIO		ACTIVIDAD / RAMO			Nº DE TELÉFONOS					
5445		fdgdfg			COD. NÚMERO 0212 444-4444 COD. NÚMERO 0251 555-5555					
REFERENCIAS PERSONALES NO FAMILIARES										
NOMBRE Y APELLIDO		OCUPACIÓN		DIRECCIÓN				Nº DE TELÉFONO		
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		
INGRESOS MENSUAL PROMEDIO DEL GRUPO FAMILIAR						
SUELDO BÁSICO	BONIFICACIÓN O COMISIONES	LIBRE EJERCICIO PROFESIÓN	OTROS INGRESOS	TOTAL INGRESOS		
GASTOS MENSUAL PROMEDIO DEL GRUPO FAMILIAR						
SERVICIOS BÁSICO (Luz,Condominio,Áseo)	ALQUILER	TELEFONÍA	ALIMENTOS	COLEGIOS O ESTUDIOS		
CRÉDITOS	TARJETAS DE CRÉDITOS	OTROS GASTOS		TOTAL GASTOS		
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: