

FECHA:



## Nº DE CUENTA:

## FICHA DE IDENTIFICACIÓN DEL CLIENTE PERSONA NATURAL

		I ICIIA DI		CIOI4 D	LL CLILIN	ILIL	VOCIAL I	IAIUNAL					
				DATOS P	ERSONAL	.ES							
APELLIDOS	NOMBRES					LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO							
C.I O № PASAPORTE			S NATURALIZADO INDIQUE № C.I ANTERIOR			NACIONALIDAD		SEXO	SEXO		O CIVIL	EDAD	
V E P			ANTERIO		TO TO TO TO TO TO		М	F					
ACTIVIDAD ECONÓMICA		PROFESIÓI	N U OFICIO		OCUPACIÓ	CUPACIÓN CAR		A FAMILIAR		CORREC	DELECTR	ONICO	
						O/II(O/(I / IIII)ZI/II				00111120 2220111011100			
EDIFICIO / CLIINITA	DIRECCIÓN HABITACIÓN APTO. CALLE O AVENID									, orón			
	EDIFICIO / QUINTA PISO			APTO.					URBAN			ACION	
CASA													
CUIDAD O LOCALIDA	ESTADO		CÓDIGO POSTAL.		Nº 7	[ELÉFO	NO HAB.	OTRO Nº	OTRO Nº DE TELÉFO		FONO CELULAR		
					COI	COD. NÚMERO		COD.	COD. NÚME		COD.	NÚMERO	
TIPO DE VIVIENDA		AÑOS EN	CANNON								DE TELÉFONO ARRENDADOR		
TIPO DE VIVIENDA	LA VIVIENDA		ARRENDAMIENTO			NOM	BRE ARRI	ENDADOR.	NDADOR.		LEFONO AF	RRENDADOR	
PROPIA ARRENDADA					0 D-					COD. NÚMERO		ÚMERO	
OTROS					0 Bs.								
				DATOS L	ABORABL	.ES							
NOMBRE DE LA EN	IPRESA		ACTIVIDA				RGO	RELACIÓN LABORAL ANTIGÜEDAD					
						- Orange							
							-a.á			_			
SUELDO BÁSICO	BONIF	ICACION O	COMISIONES	LIBRE	EJERCICIO	PROFE	SION	OTROS IN	IGRESOS	S	TOTALI	NGRESOS	
0 Bs.			Bs.				Bs.		(	0 Bs.		Bs.	
			DIR	ECCIÓN	DE LA EMI	PRESA	<u> </u>						
EDIFICIO / QUINTA		PISO		LOCAL		CALLE O AVENI					URBANIZACIÓN		
			507450	OÓDIO				NO T	EL ÉEON	100			
CUIDAD O LOCALIDA			ESTADO	CODIGO	DIGO POSTAL.			Nº TELÉFONOS			NIÚMEDO		
								COD.	NÚMERO		COD.	NÚMERO	
		DA	TOS DE LOS P	RODUCT	OS QUE P	OSEE E	EN BANPI	LUS					
TIPO DE PRODUCTO		N	NÚMERO TIPO				PRODUCTO NÚMERO						
			REFERENCIAS BANCARIAS										
BANCO		Nº DE CUEN	ITA O TDC TIPO DE			CUENTA O TARJETA			MIENBRO DESDE			AGENCIA ORIGEN	
BANPLUS													
			DEE	EDENCIA	S COMER	CIALEC							
EMPRESA COMERCIO						CIALES			V DE TEI	LÉEONO	16		
LIMIT ILUM COMIERCIO			ACTIVIDAD / RAMO				COD. NÚMERO				COD. NÚMERO		
			REFERENCIA	AS PERS	ONALES N	IO FAM	II IΔRFS						
REFERENCIAS PERSONALES NO FAMILIARES  NOMBRE Y APELLIDO OCUPACIÓN DIRECCIÓN Nº DE TELÉFOI								ÉFONO					
						32 11				-			
			DATOS	DEL CÓN	YUGE O C	ONCLIB	INO						
APELLIDOS			DATOS DEL CÓNYUGE O CONCUI NOMBRES								CHA DE NACIMIENTO		
			TO BIDILEO										
C.I O № PASAPORTE		S	SI ES NATURALIZADO INDIC ANTERIOR			JE № C.I NACIONA			EST	ADO CIVIL EDA		EDAD	
V E P			71111										
PROFESIÓN	OCUPACIÓN / OFICIO			CARGA	A FAMIL	IAR		CORREO ELECTRONICO					

		INGRESOS	DEL CÓN	YUGE O CONCUB	INO						
SUELDO BÁSICO		CIÓN O COMISIONES	LIBRE E		OTROS INGRES	TOTAL INGRESOS  Bs.					
0,00 Bs.		Bs.									
SUELDO BÁSICO	BONIFICA	INGRESOS MENSI CIÓN O COMISIONES	RESOS MENSUAL PROMEDIO DEL GRUPO COMISIONES LIBRE EJERCICIO PROFES			LIAR OTROS INGRES	os	TOTAL INGRES	sos		
Bs.		Bs.			Bs.		Bs.		Bs.		
,		GASTOS MENSU		FAMILIAR							
SERVICIOS BÁSICO (Luz,Condominio,Áseo)  Bs.		ALQUILER		TELEFONÍA		ALIMENTOS	COLEGIOS O EST				
CRÉDITOS TAF		AS DE CRÉDITOS	Bs.	OTROS O			Bs. TOTAL		Bs.		
	s.	Bs.		OTROO	Bs.	<u> </u>		TOTAL GAST	Bs.		
		EN EDIO DE TRANSACCIONES MEI EN LA CUENTA			LIENTE TIVO POR LOS CUALES SOLICITA LOS SERVI ENTIDAD Y USO QUE DARA A LA CUENT			E LA ORIGEN DE FONDOS			
POSEE USTED O LA EMPRESA PAR	A LA CUAL TRA	BAJA RELACIÓN PERSONAI	L O COMERCIA	AL CON ALGÚN EMPLE	EADO DE	BANPLUS		Si	No		
Si es afirmativo, indique: Nombr	e y Apellido:				Tipo	de Relación:					
USTED EJERCIÓ O EJERCE ACTUAI	MENTE ALGÚN	CARGO PUBLICO COMO FU	INCIONARIO E	DE GOBIERNO				Si	No		
Si es afirmativo, indique si es der	tro o fuera de	Venezuela:									
USTED O LA EMPRESA PARA LA CU CARGO PUBLICO COMO FUNCIONA			MANTUVO RE	LACIÓN CON ALGÚN F	AMILIAF	R QUE EJERCE O EJER	CIÓ ALG	iÚN Si	No		
Si es afirmativo, indique tipo de R		-						-			
MANTIENE USTED RELACIÓN PERS	ONAL Y/O COM	ERCIAL CON ALGÚN CLIENT	E DE LA ENTI	DAD.							
Si No Especifique Relación:											
DESEA REALIZAR OPERACIONE	S	INDIQUE TIPO DE	OPERACION	NES		EN CASO DE TR	ANSEE	RENCIA INDIQUE			
EN DIVISAS	INDIQUE III O DE	OI LINACIOI		PAÍS DE ORIGEN	ANOIL	PAÍS DESTINO					
Si No	Venta de	Divisas Compra de	Divisas	Transferencias							
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 legislación venezolana vigente v	los fondos util a la Resoluciór	izados para la apertura y n n № 119-10. de Fecha 09 d	movilizacion d de marzo de	de la cuenta, se origin 2010. emanada de la	nan y uti Superi	ilizarán en actividades ntendencia de Bancos	s lícitas, s v Otra	con estricto apego a s Instituciones Finan	la cieras		
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.											
315-D35-CJ-OD-03306, de lecha		TANCIA DE NO POSEE	R REFEREI	NCIAS BANCARIA	S Y/O	COMERCIALES					
Declaro no poseer: Refere	encias Banca	arias Refer	rencias Co								
LUGAR		FIRMA DEL SOLICI	TANTE		HU	JELLA DACTILAR DI	R DEL AUTORIZADO				
				PUL	_GAR IZQ	QUIERDO		PULGAR DERECHO			
FECHA											
FOTOCOPIA(S) DE LA CÉDULA REFERENCIA(S) BANCARIA(S)		I DE INGRESO COMERCIAL	I			DE SERVICIOS PÚBLICOS NCIA(S) PERSONAL(ES)					
			OBSERVA	ACIONES							
ELABORADO	POR:	NOMBE OF		JCIÓN 119.10 DE LA SUDEBAN ART. 41 POR:  NOMBRE GERENTE DE NEGOCIOS / ALIADO:							
NOMBRE EJECUTIVO:	NOMBRE GERE	NOMBRE GERENTE DE SERVICIO:			KE GERENTE DE NE	EGOCIC	05 / ALIADO:				
FECHA:	FECHA:	FECHA:			FECHA:						
FIRMA:	FIRMA:	FIRMA:			FIRMA:						