

**FICHA DE IDENTIFICACIÓN DEL CLIENTE PERSONA NATURAL**

DATOS PERSONALES											
APELLIDOS			NOMBRES				LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO				
rapellido rapellido segundo			Rprimero rsegundo				Tongo carac carac			14/05/1896	
C.I O Nº PASAPORTE			SI ES NATURALIZADO INDIQUE Nº C.I ANTERIOR		NACIONALIDAD		SEXO		ESTADO CIVIL		EDAD
V E P 3242342342			54345345		Venezolana		M F		Casado		121
ACTIVIDAD ECONÓMICA		PROFESIÓN U OFICIO		OCUPACIÓN		CARGA FAMILIAR		CORREO ELECTRONICO			
Actividades de arte y entretenimiento y creatividad		4		desarrollador		22		sdfsdfsdf@gmail.com			
DIRECCIÓN HABITACIÓN											
EDIFICIO / QUINTA		PISO	APTO.	CALLE O AVENIDA					URBANIZACIÓN		
casa casa		12	23	calle hab					urb habt		
CIUDAD O LOCALIDA		ESTADO		CÓDIGO POSTAL.		Nº TELÉFONO HAB.		OTRO Nº DE TELÉFONO		CELULAR	
-----		-----		1000-11		COD. NÚMERO 0212 342-3423		COD. NÚMERO 0255 234-2342		COD. NÚMERO 0426 234-2342	
TIPO DE VIVIENDA		AÑOS EN LA VIVIENDA	CANNON ARRENDAMIENTO		NOMBRE ARRENDADOR.				Nº DE TELÉFONO ARRENDADOR		
PROPIA ARRENDADA OTROS		34	20333,33 Bs.		pablo				COD. NÚMERO 0212 234-2342		
DATOS LABORALES											
NOMBRE DE LA EMPRESA			ACTIVIDAD O RAMO			CARGO		RELACIÓN LABORAL		ANTIGÜEDAD	
empresa adverweb			ramo adverweb			cargo adverweb		fijo		34 DIAS	
SUELDO BÁSICO		BONIFICACIÓN O COMISIONES		LIBRE EJERCICIO PROFESIÓN		OTROS INGRESOS		TOTAL INGRESOS			
3044,44 Bs.		404,44 Bs.		444,40 Bs.		4044,44 Bs.		7937,72 Bs.			
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA											
EDIFICIO / QUINTA		PISO	OFIC.	LOCAL	CALLE O AVENIDA					URBANIZACIÓN	
casa empresa		45	234	45	calle empresa					urb empresa	
CIUDAD O LOCALIDA		ESTADO		CÓDIGO POSTAL.		Nº TELÉFONOS					
-----		-----		1000-10		COD. NÚMERO 0212 345-4444		COD. NÚMERO 0235 345-4333			
DATOS DE LOS PRODUCTOS QUE POSEE EN BANPLUS											
TIPO DE PRODUCTO		NÚMERO			TIPO DE PRODUCTO		NÚMERO				
1		345			2		345				
2		345			2		34554				
REFERENCIAS BANCARIAS											
BANCO		Nº DE CUENTA O TDC			TIPO DE CUENTA O TARJETA			MIEMBRO DESDE		AGENCIA ORIGEN	
Banco Activo		3434-3455-55-55555555						17/05/2017		fgh	
		5345-4353-45-43-53453453						11/05/2017		fghf	
Banco Bicentenario		5555-5555-55-55555555						17/05/2017		fghfh	
REFERENCIAS COMERCIALES											
EMPRESA COMERCIO		ACTIVIDAD / RAMO				Nº DE TELÉFONOS					
comercio		sad				COD. NÚMERO 0212 325-4333		COD. NÚMERO 0235 345-4333			
empresa		asd				0212 315-4333		345-5333			
REFERENCIAS PERSONALES NO FAMILIARES											
NOMBRE Y APELLIDO		OCUPACIÓN		DIRECCIÓN					Nº DE TELÉFONO		
nombre y apellido		p		dssdfsdf sdf sdf					0235 125-4333		
carmen carmen		p		sdfsdf sdf sdf sdf					0212 344-4333		
DATOS DEL CÓNYUGE O CONCUBINO											
APELLIDOS			NOMBRES				LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO				
apell con apell con seg			concubinno concubinno seg				Alto volta fgd fd df g				
C.I O Nº PASAPORTE			SI ES NATURALIZADO INDIQUE Nº C.I ANTERIOR		NACIONALIDAD		ESTADO CIVIL		EDAD		
V E P			234234		Alemana						
PROFESIÓN		OCUPACIÓN / OFICIO		CARGA FAMILIAR		CORREO ELECTRONICO					
191		dfg		23		dfgdfg@concubino.com					

INGRESOS DEL CÓNYUGE O CONCUBINO						
SUELDO BÁSICO	BONIFICACIÓN O COMISIONES	LIBRE EJERCICIO PROFESIÓN	OTROS INGRESOS	TOTAL INGRESOS		
4440,00	5550,00	dfg	6660,00	22200		
INGRESOS MENSUAL PROMEDIO DEL GRUPO FAMILIAR						
SUELDO BÁSICO	BONIFICACIÓN O COMISIONES	LIBRE EJERCICIO PROFESIÓN	OTROS INGRESOS	TOTAL INGRESOS		
304,65	304,56	30,56	304,56	944,33		
GASTOS MENSUAL PROMEDIO DEL GRUPO FAMILIAR						
SERVICIOS BÁSICO (Luz,Condominio,Áseo)	ALQUILER	TELEFONÍA	ALIMENTOS	COLEGIOS O ESTUDIOS		
3,05	6034,56	34,06	304,56	304,56		
CRÉDITOS	TARJETAS DE CRÉDITOS	OTROS GASTOS		TOTAL GASTOS		
40,36	403,56	403,56		7528,27		
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 ALGÃÑN 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	PAIS ORIGEN	PAIS DESTINO
					ALIMENTOS	ALIMENTOS
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 NÃ° 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 Ãšnico de Cuentas de Ahorro, Corriente y Depósitos, inscrito ante el Registro PÃºblico 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 aÃ±o 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:		