

En caso afirmativo, indique el nombre del (los) intermediario(s)

y proporcione el número de RUC/ID

# SOLICITUD ÚNICA DE PRODUCTOS (CLIENTE NUEVO)

Persona Jurídica

Austrobank Overseas (Panamà), S.A.

1. PRODUCTOS Y SERVICIOS				
Cuentas / Depósito a plazo (Ir	nversión)	Crédito	Servicios	
Ahorro Corriente I	Depósito a plazo / Inversión	Back to back	Chequeras	Banca en línea
2. PERFIL DE DATOS DE LA EMPI	RESA			
Razón Social				
Registro Único de Contribuyente	<b>;</b>			
3. PRODUCTOS PASIVOS 3.1. CUENTA(S) CORRIENTE / AH	ORRO (COMPLETAR ÚNICAM	ENTE SI SOLICITÓ	ESTE PRODUCTO	
	Cuenta corrie	nte	Cuenta de A	horro
Monto Depósito Inicial (US\$)				
Forma de Depósito				
Propósito de la Cuenta (detallar)				
Fuente / Procedencia de Fondos, indique los posible fondos que manejará en la cuenta	Transferencia Depóstio	Cheque Otro	Transferencia Depóstio	Cheque Otro
	Banco:	E	Banco:	
¿Actúa usted como el intermedia ficiario de los fondos de la opera		el verdadero dueño	o último bene-	Si No

SOLCTAPJ-052022-V1

## 3.1.1 PERFIL TRANSACCIONAL PROMEDIO MENSUAL

Cuenta corriente Cuenta de Ahorro

Créditos de la cuenta # transacciones Monto en US\$ # transacciones Monto en US\$

Transferencias internacionales recibidas

Depósitos en cheques

Depósitos en efectivo (solo ventanilla de Panamá)

Transferencias recibidas ACH (Panamá)

Transferencias entre cuentas Austrobank

Otros (Especifique)

Total Recibido en Dólares

Débitos a la cuenta # transacciones Monto en US\$ # transacciones Monto en US\$

Transferencias internacionales enviadas

Cheques girados

Retiros en efectivo (solo ventanilla de Panamá)

Transferencias enviadas ACH (Panamá)

Transferencias entre cuentas Austrobank

Retiros ATM's

Total Enviado en Dólares

# 3.1.2. INFORMACIÓN DE TRANSFERENCIAS

Finalidad envío transferencias Salarios Transf. a Clientes Pago a Proveedores

Otros

Finalidad recepción transferencias Transf. de Clientes

Transf. entre Cuentas

Recaudación o Facturación

Otros

3.1.2.1. Personas o empresas a las que usualmente envia o de las que recibe transferencias					
Nombre	Relación	Dirección	Envía/Recibe	País	Concepto/Motivo

3.2. DEPÓSITO A PLAZO FIJ	O (COMPLE	ETAR ÚNICAMENT	E SI SOLICITO	Ó ESTE I	PRODUC	TO)		
Monto de depósito a plazo						speciales al V	encimiento	
Plazo (Tenor)					0.000	production at the		
Tasa de interes (%)								
Fecha Valor								
Vencimiento								
Colateral								
Forma de pago de interés			Cuenta #:					
Garantía								
Propósito del depósito a pla	ızo (inversiór	۱)						
Origen/fuente Inicial de los	fondos							
País Procedencia de los F	ondos							
			,					
	DETAL	LE DE LA DISTR	IBUCION DE	LOS IN	ITERES	ES		
Periodicidad de pago de in	tereses	Mensual	Bimestral	Trime	estral	Semestra	al Al vencir	niento
Forma de pago de interese	es Ch	neque de gerencia	Transferer	ncia	Crédito	a cuenta	Capitalización aplica con peri dad al vencimi	odici-
2 2 PRODUCTOS DE CRÉDI	TO							
3.3. PRODUCTOS DE CRÉDI 3.3.1. BACK TO BACK (COM		IICAMENTE SI SO	LICITÓ ESTE	PRODUC	СТО)			
Monto US\$			Plazo					
Nombre Completo del deuc	dor			No.	de Iden	tificación/RU	JC	
En caso de Persona Jurídio	ca, complet	ar los datos del R	epresentante	Legal:				
Nombre				No.	de Iden	tificación		
Expedida en (País)		Fecha Exp	oiración ID	Fe	cha de N	lacimiento	Estado civil	
Nacionalidad	Sexo	Celul	lar	Cor	reo Elec	trónico		
Dirección del Domicilio (País,	Provincia / E	stado, Corregimien	to / Barrio / Dis	strito, Ave	enida, Cal	le, # Casa o A	Apartamento)	

Monto a Prendar US\$

Finalidad del crédito

Forma de Pago

3.3.2. DATOS PERSON	NALES DEL GARAN	TE (SI EL GARANTE ES DIST	INTO DEL DEUDOR)				
Nombre Completo del garante			No. de Identificación				
Expedida en (País)	pedida en (País)		Fecha de Nacimiento Esta	do civil			
Nacionalidad	Sexo	Celular	Correo Electrónico				
Dirección del Domicilio (País, Provincia / Estado, Corregimiento / Barrio / Distrito, Avenida, Calle, # Casa o Apartamento)							

**Nota importante:** para toda solicitud del producto back to back, se requiere la firma de la documentación legal correspondiente (Pagaré, contrato de prenda) y/o cualquier otra documentación que el Banco estipule, para el debido

4. INSTRUCCIONES GENERALES - DESIGNACIÓN DE FIRMANTES AUTORIZADOS CUENTAS Y/O DEPÓSITO (INVERSIÓN) 4.1 INSTRUCCIONES GENERALES

Nota Importante: Todos los declarados en esta sección, deberán completar el Formulario de Perfil de Persona Física - Vinculada a Persona Jurídica y adjuntar su documento de identificación vigente, con el formulario de Registro de Firmas.

- 1. Seleccionar el Tipo de Firma de los designados como Firmantes del Producto, ya sean, individual o conjunta.
- 2. En el formulario de Registro de Firmas, deberá especificarse cualquier tipo de Restricción o Condición Especial para cada Firmante de acuerdo con lo autorizado.
- 3. Las firmas facsímiles de los Firmantes de la Cuenta, deberán corresponder a la que aparece en su documento de identificación (cédula o pasaporte).
- 4. Cada vez que se solicite un nuevo producto, EL CLIENTE deberá completar una Tarjeta de Firma para cada Cuenta /Depósito a Plazo.
- 5. En el caso de que EL CLIENTE, realice un cambio de nombre, la(s) tarjeta(s) de firma(s) deberán ser reemplazadas en su totalidad y comunicado inmediatamente a EL BANCO.
- 6. La(s) Tarjeta(s) de Firma(s) deberán ser acompañadas por el documento de identidad de cada uno de los firmantes designados.
- 7. Cada persona nombrada en este formulario está permitida para acreditar, debitar o de alguna otra forma operar esta Cuenta en nombre de EL CLIENTE en relación con los servicios suministrados por Austrobank Overseas (Panamá), S.A., y sujeto a la restricción y/o condición de firma para cada Firmante.

Nombre Completo	Nro. Cédula/Pasa- porte	Tipo de firma	Tipo de Cta.	Restricciones / Condiciones
<u>I</u>				

5. CHEQUERAS (APLICA ÚNICAMENTE PARA CUENTAS CORRIENTES Y PRIMERA CHEQUERA)

SOLCTAPJ-0520

análisis y otorgamiento del producto.

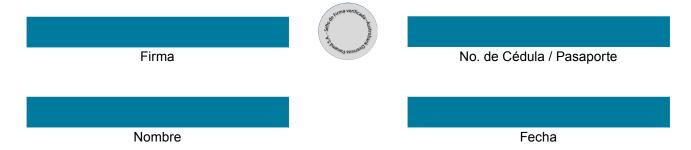
Dirección de envío de la chequera (si aplica)

6. BANCA EN LÍNEA 6.1. PERFILES DE USU	ARIO		
Nombre del usuario		Identificación	No. de Celular
Perfiles de usuario:	Ingresador	Autorizador	Consulta
Canales:	Banca en Línea		
Nombre del usuario		Identificación	No. de Celular
Perfiles de usuario:	Ingresador	Autorizador	Consulta
Canales:	Banca en Línea		
Nombre del usuario		Identificación	No. de Celular
Perfiles de usuario:	Ingresador	Autorizador	Consulta
Canales:	Banca en Línea		

#### 7. CONVENIO CLIENTE - BANCO

- La información suministrada en el presente documento y la documentación de apertura o aprobación de los productos solicitados mediante SOLICITUD UNICA DE PRODUCTOS, está sujeta a revisión y aprobación por parte de EL BANCO, por lo que de requerirse alguna información o documentación adicional, será solicitada a EL CLIENTE, quedando este obligado a suministrarla. Si dicha información o documentación no es recibida, la cuenta o producto no podrá ser utilizado y puede ser motivo de cierre o cancelación por parte de EL BANCO.
- 2. Para todos los efectos de la SOLICITUD, de la cuenta y de las operaciones que se realizarán a través de la misma, El SUSCRITO declara que actúa por cuenta de la sociedad.
- 3. Por este medio EL CLIENTE autoriza expresamente y de manera irrevocable a AUSTROBANK OVERSEAS (Panamá) S. A., sus representantes y/o agentes para requerir, solicitar, recopilar y consultar información e investigar el historial de crédito de EL CLIENTE, en todas y cada una de las agencias de información de datos existente o agentes económicos, en cualquier momento y a su entera discreción, sin ser necesaria la autorización expresa de EL CLIENTE cada vez que sea indispensable la obtención de dichas referencias. Iqualmente EL CLIENTE autoriza a intercambiar su historial de crédito con otros agentes económicos. EL CLIENTE reconoce que Austrobank Overseas (Panamá) S. A., sus representantes y/o agentes no serán responsables por errores en los datos existentes en su historial de crédito y por los daños y perjuicios que los mismos puedan ocasionar y por aquellos datos correspondientes a transacciones con otros agentes económicos diferentes a Austrobank Overseas (Panamá) S. A. Queda entendido que Austrobank Overseas (Panamá) S.A., sus representantes y/o agentes podrán requerir, consultar y recopilar información de EL CLIENTE, así como también suministrar dicha información a los agentes de información de datos, sus similares de derecho público, sin tener que requerir algún otro consentimiento que el expresado libremente por EL CLIENTE en este documento. EL CLIENTE declara que toda la información de la sociedad y crediticia de la misma, suministrada a EL BANCO, es veraz y completa. Igualmente EL CLIENTE se compromete a rectificar o ampliar oportunamente cualquier información que con motivo del presente formulario le hubiere suministrado a EL BANCO. EL BANCO QUEDA OBLIGADO A MANTENER A DISPOSICIÓN DEL INTERESADO Y LE 🗟 HARÁ ENTREGA A SU REQUERIMIENTO, DE TODA INFORMACIÓN QUE RECIBA, MANTENGA O MANEJE EN BASE A LA AUTORIZACIÓN EMITIDA POR EL CLIENTE. Fundamento Legal: Ley No.24 de 22 de mayo de 2002, modificada mediante Ley No.14 de 18 de mayo de 2006 y Acuerdo No.007-2006 de la Superintendencia de Bancos de 6 de octubre de 2006.

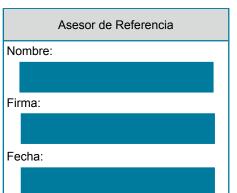
4. Bajo la gravedad de juramento, EL SUSCRITO firma el presente FORMULARIO, y declara que toda la información suministrada es verdadera y así mismo, ACEPTA el CONTRATO DE SERVICIOS BANCARIOS que RECONOCE Y DECLARA haber leído, entendido y recibido el mismo por los medios que El BANCO ha puesto a su disposición y SE ADHIERE a todos los términos y condiciones contenidos en el mismo. Lo anterior sin perjuicio de aquellos productos solicitados que requieran la firma de un contrato o pagaré por separado.

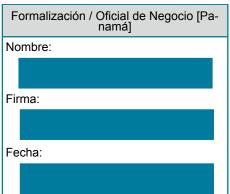


(\*) Firmante(s) autorizado(s) designado(s) mediante Resolución General vigente de la sociedad.

#### 8. PARA USO INTERNO DEL BANCO

Confirmo que según nuestro leal saber y entender, la información anterior es verdadera y ha sido verificada. También confirmo que el Carácter, Integridad y Reputación del cliente(s) se ajustan a las normas de *Austrobank Overseas (Panamá) S.A.* y a sus políticas y procedimientos para prevenir el Blanqueo de Capitales y Financiamiento de Terrorismo y otros tipos de actividades Criminales Adicionalmente en el supuesto de que reciba información inconsistente con dichas normas, informaré de inmediato a la Gerencia del Banco.





Revisión Cumplimiento
Nombre:
Firma:
Fecha:

Aprobación Operaciones						
Nombre:						
Firma:						
Fecha:						

### 8.1. DATOS DE LA CUENTA (A COMPLETAR POR EL DEPTO. DE APERTURA DE CUENTA)

Fecha de Apertura

(DD/MM/AAAA)

No. de Cuenta Corriente

No. de Cuenta Ahorro

No. de Depósito a Plazo