

Creación / Actualización Cliente Persona Jurídica

Datos principales

Razón Social NIT / N° Matrícula de Comercio

Tipo de Personaría (S.A., S.R.L., Unipersonal, etc.) N° Testimonio de Constitución Fecha de Constitución

Actividad económica u objeto social Correo electrónico

Página Web (Si corresponde) Ingresos anuales USD

Ingresos mensuales USD (Solo para Unipersonales)

Estructura de titularidad:

Socios/accionistas Personas Naturales Mixtas

Socios/accionistas Personas Jurídicas Otros

Dirección comercial

País Departamento Provincia

Barrio/Zona Dirección Teléfono

Cuenta con sucursales SI NO (Si respondió SI proporcionar un anexo con la dirección de cada sucursal) Dirección:

Envío de correspondencia

Enviar la correspondencia asociada a la cuenta que deseamos abrir a: Dirección comercial Otra dirección

Solo llenar en caso que se enviará la correspondencia a otra dirección que no sea la dirección comercial:

Departamento Barrio/Zona Av./Calle

Información de personas relacionadas con la empresa (ACCIONISTAS O SOCIOS (MAYOR AL 10%) Y DIRECTORIO)

	Persona 1	Persona 2
Nombre y Apellidos (NIT, CI+Ext)		
Nacionalidad		
Tipo de relación con la empresa	Accionista o socio <input type="checkbox"/> Director <input type="checkbox"/>	Accionista o socio <input type="checkbox"/> Director <input type="checkbox"/>
% de part (accionista o socio)		
Cargo (Directorio)		
Actividad económica		
Domicilio		
¿Dónde trabaja? Razón Social		
¿Ha desempeñado algún cargo político jerárquico en el territorio Nacional o un país extranjero en los últimos 5 años?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
¿Por el cargo que ocupa actualmente, es usted una Persona Políticamente Expuesta? (PEP)	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
¿Es socio o asociado de una PEP, administrador de una empresa de un PEP o tiene una relación comercial con una PEP?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

	Persona 3	Persona 4
Nombre y Apellidos (NIT, CI+Ext)		
Nacionalidad		
Tipo de relación con la empresa	Accionista o socio <input type="checkbox"/> Director <input type="checkbox"/>	Accionista o socio <input type="checkbox"/> Director <input type="checkbox"/>
% de part (accionista o socio)		
Cargo (Directorio)		
Actividad económica		
Domicilio		
¿Dónde trabaja? Razón Social		
¿Ha desempeñado algún cargo político jerárquico en el territorio Nacional o un país extranjero en los últimos 5 años?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
¿Por el cargo que ocupa actualmente, es usted una Persona Políticamente Expuesta? (PEP)	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
¿Es socio o asociado de una PEP, administrador de una empresa de un PEP o tiene una relación comercial con una PEP?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

Creación / Actualización Cliente Persona Jurídica

Información de personas relacionadas con la empresa (Representantes legales, y Alta Gerencia)

	Persona 1	Persona 2	Persona 3	Persona 4
Nombres y Apellidos				
Fecha de nacimiento				
Lugar de nacimiento				
Documento de identidad y lugar de emisión				
Correo electrónico				
NIT (si corresponde)				
Teléfono/Celular				
Nacionalidad				
2da Nacionalidad				
País de residencia				
Dirección domicilio particular				
Profesión/Oficio				
Actividad Económica				
Dirección comercial (si corresponde)				
Ingreso promedio Mensual USD				
Lugar donde trabaja				
Cargo				
Año de ingreso				
Estado civil				
Nombre y apellidos del Cónyuge (Si corresponde)				
Actividad económica del Cónyuge (Si corresponde)				
Confirme si cumple con algunas de las siguientes consideraciones para ser residente en los EE.UU.: (i) nació en EE.UU. o alguno de sus territorios (Samoa Americana, Islas Marianas, Guam, Puerto Rico e Islas Vírgenes), (ii) tiene nacionalidad americana, (iii) permiso para residir en EE.UU., (iv) tiene obligaciones tributarias en ese país <small>* En caso de ser afirmativa la respuesta debe llenar el formulario W9 y el Waiver PN</small>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
¿Ha desempeñado algún cargo político jerárquico en el territorio Nacional o un país extranjero en los últimos 5 años?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
¿Por el cargo que ocupa actualmente, es usted una Persona Políticamente Expuesta? (PEP)	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
¿Es socio o asociado de una PEP, administrador de una empresa de un PEP o tiene una relación comercial con una PEP?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			

*Si alguna respuesta es afirmativa debe llenar el formulario PEP

Datos adicionales

Propósito o finalidad de la(s) cuenta(s) _____

Referencias:

Proveedores o clientes:

Empresa: _____ Nombre: _____ Teléfono: _____

Comerciales:

Empresa: _____ Nombre: _____ Teléfono: _____

Bancarias:

Empresa: _____ Nombre: _____ Teléfono: _____

La empresa autoriza a compartir cualquier documentación referente a su Personería, Apoderados u otros con todas las empresas que pertenecen al Grupo

Financiero Crédito SI NO La información proporcionada tiene carácter de declaración jurada y su veracidad es de nuestra total responsabilidad.

Habilitar consultas vía web Entregar estado de cuenta vía web

Autorización de datos

Deben firmar los representantes legales con facultades de abrir cuentas de participación y de igual manera las personas que manejarán fondos de estas cuentas.

Firma

Aclaración de Firma:

Para uso exclusivo de Credifondo SAFI S.A. y el Banco de Crédito de Bolivia S.A.

Abogado	Controlador	Asistente de Operaciones
Firma y sello	Firma y sello	Firma y sello

Aclaración de Firma:

Aclaración de Firma:

Aclaración de Firma:

Creación / Actualización Cliente Persona Jurídica

Información de personas relacionadas con la empresa (DIRECTORIO, SOCIOS O ACCIONISTAS/a partir del 10% de participación)

	Persona 1	Persona 2
Nombre y Apellidos (NIT, CI+Ext)		
Nacionalidad		
Tipo de relación con la empresa	Accionista o socio <input type="checkbox"/> Director <input type="checkbox"/>	Accionista o socio <input type="checkbox"/> Director <input type="checkbox"/>
% de part (accionista o socio)		
Cargo (Directorio)		
Actividad económica		
Domicilio		
¿Dónde trabaja? Razón Social		
¿Ha desempeñado algún cargo político jerárquico en el territorio Nacional o un país extranjero en los últimos 5 años?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
¿Por el cargo que ocupa actualmente, es usted una Persona Políticamente Expuesta? (PEP)	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
¿Es socio o asociado de una PEP, administrador de una empresa de un PEP o tiene una relación comercial con una PEP?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

	Persona 3	Persona 4
Nombre y Apellidos (NIT, CI+Ext)		
Nacionalidad		
Tipo de relación con la empresa	Accionista o socio <input type="checkbox"/> Director <input type="checkbox"/>	Accionista o socio <input type="checkbox"/> Director <input type="checkbox"/>
% de part (accionista o socio)		
Cargo (Directorio)		
Actividad económica		
Domicilio		
¿Dónde trabaja? Razón Social		
¿Ha desempeñado algún cargo político jerárquico en el territorio Nacional o un país extranjero en los últimos 5 años?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
¿Por el cargo que ocupa actualmente, es usted una Persona Políticamente Expuesta? (PEP)	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
¿Es socio o asociado de una PEP, administrador de una empresa de un PEP o tiene una relación comercial con una PEP?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

	Persona 5	Persona 6
Nombre y Apellidos (NIT, CI+Ext)		
Nacionalidad		
Tipo de relación con la empresa	Accionista o socio <input type="checkbox"/> Director <input type="checkbox"/>	Accionista o socio <input type="checkbox"/> Director <input type="checkbox"/>
% de part (accionista o socio)		
Cargo (Directorio)		
Actividad económica		
Domicilio		
¿Dónde trabaja? Razón Social		
¿Ha desempeñado algún cargo político jerárquico en el territorio Nacional o un país extranjero en los últimos 5 años?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
¿Por el cargo que ocupa actualmente, es usted una Persona Políticamente Expuesta? (PEP)	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
¿Es socio o asociado de una PEP, administrador de una empresa de un PEP o tiene una relación comercial con una PEP?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

Creación / Actualización Cliente Persona Jurídica

Información de personas relacionadas con la empresa (Representantes legales, y Alta Gerencia)

	Persona 1	Persona 2	Persona 3	Persona 4
Nombres y Apellidos				
Fecha de nacimiento				
Lugar de nacimiento				
Documento de identidad y lugar de emisión				
Correo electrónico				
NIT (si corresponde)				
Teléfono/Celular				
Nacionalidad				
2da Nacionalidad				
País de residencia				
Dirección domicilio particular				
Profesión/Oficio				
Actividad Económica				
Dirección comercial (si corresponde)				
Ingreso promedio Mensual USD				
Lugar donde trabaja				
Cargo				
Año de ingreso				
Estado civil				
Nombre y apellidos del Cónyugue (Si corresponde)				
Actividad económica del Cónyugue (Si corresponde)				
Confirme si cumple con algunas de las siguientes consideraciones para ser residente en los EE.UU.: (i) nació en EE.UU. o alguno de sus territorios (Samoa Americana, Islas Marianas, Guam, Puerto Rico e Islas Vírgenes), (ii) tiene nacionalidad americana, (iii) permiso para residir en EE.UU., (iv) tiene obligaciones tributarias en ese país <i>* En caso de ser afirmativa la respuesta debe llenar el formulario W9 y el Waiver PN</i>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
¿Ha desempeñado algún cargo político jerárquico en el territorio Nacional o un país extranjero en los últimos 5 años?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
¿Por el cargo que ocupa actualmente, es usted una Persona Políticamente Expuesta? (PEP)	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
¿Es socio o asociado de una PEP, administrador de una empresa de un PEP o tiene una relación comercial con una PEP?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			

**Si alguna respuesta es afirmativa debe llenar el formulario PEP*