

PROPÓSITO DE LA RELACIÓN COMERCIAL:

Inversión ☐ Cuenta Corriente: ☐ Cuenta de Ahorro: ☐ Otro ☐

1. DATOS PERSONALES

Nombres Completos: _____

Cédula/Pasaporte: _____

2. INFORMACION GENERAL:

2.1. USO DE LA CUENTA DE AHORROS Y CUENTA CORRIENTE:

Uso de la Cuenta ☐ *Marque si el uso de la cuenta será para el pago de la nómina.
Pago de Nómina: ☐

3. CUENTA CORRIENTE

3.1. SOLICITUD DE TARJETA DE DÉBITO:

Tarjeta de Débito: ☐ Me responsabilizo y hago míos propios los cargos y consumos que se originan del uso de dicha tarjeta. Me comprometo a cancelar el valor de dichos cargos y consumos, el costo anual de la tarjeta adicional y reconozco y acepto que dicha tarjeta adicional está sometida a los términos y condiciones que rige mi propia tarjeta.

3.2 INFORMACION DE LA CHEQUERA.

Nombre de la Chequera _____

Con talonario: Si ☐ No ☐ Número de Cheques: 25 ☐ 50 ☐ 100 ☐ 300 ☐

3.3 INFORMACION DEL ESTADO DE CUENTA.

Deseo que mi estado de cuenta me lo envíen a:

Domicilio: ☐ Trabajo: ☐ *Correo Electrónico: ☐ *Se enviará a la dirección de e-mail que haya declarado en el estado de situación personal

Otro: ☐ Especifique: _____

3.4. REFERENCIAS BANCARIAS

Cuentas Bancarias: Institución: _____ Ahorro: ☐ Corriente: ☐ _____
Institución: _____ Ahorro: ☐ Corriente: ☐ _____

4. INGRESOS Y EGRESOS MENSUALES

	Sueldo o Ingresos	Otros Ingresos	Egresos
A. Titular			
B. Cónyuge			

Origen de Recursos:

Local (Ecuador): ☐ Extranjero: ☐ País: _____

5. FAMILIAR CERCANO QUE NO VIVA CON USTED (HASTA TERCER GRADO DE CONSANGUINIDAD O SEGUNDO DE AFINIDAD)

Nombre y Apellidos: _____

Parentesco: _____ Hora de ubicación: am ☐ pm ☐ Hora: _____

Código de Provincia: _____ Teléfono: _____ Código de Provincia: _____ Teléfono: _____

6. DATOS PARA COTITULAR (*si es que aplica)

Nombres Completos: _____ Cédula/Pasaporte: _____

6.1. COTITULAR: FAMILIAR CERCANO QUE NO VIVA CON USTED (HASTA TERCER GRADO DE CONSANGUINIDAD O SEGUNDO DE AFINIDAD)

Referencia # 1: Nombre y Apellidos: _____

Parentesco: _____ Hora de ubicación: am ☐ pm ☐ Hora: _____

Código de Provincia: _____ Teléfono: _____ Código de Provincia: _____ Teléfono: _____

7. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

DECLARACIÓN: Declaro y me responsabilizo de que la información contenida en esta solicitud es correcta.

Declaro que los recursos que se entregará a Produbanco son lícitos y provendrán de actividades permitidas por la Ley. De igual manera declaro que las transacciones que realizaré con el Banco tendrán fuente y origen lícitos y no provendrán de fondos obtenidos de forma ilegal o ilícita ni de actividades relacionadas al lavado de activos, financiamiento del terrorismo y otros delitos, ni tampoco serán destinados a actividad alguna de esta naturaleza o de cualquier otra actividad tipificada en la Ley Orgánica de Prevención, Detección y Erradicación del Delito de Lavado de Activos y Financiamiento del Delito. Bajo esta declaración eximo al Banco de toda responsabilidad, inclusive frente a terceros, si esta fuese falsa o errónea. Renuncio expresamente a ejecutar cualquier acción o pretensión, tanto en el ámbito civil, penal, o de cualquier otra índole y autorizo al Banco y a sus funcionarios para realizar las investigaciones que considere pertinentes e informar conjuntamente con los documentos que considere necesarios, en caso de investigación y/o

determinación de transacciones inusuales e injustificadas.
He sido informado y declaro conocer que podré empezar a recibir transferencias de dinero provenientes de terceros, una vez que hayan transcurrido 7 días desde la fecha de apertura de la cuenta.

AUTORIZACIONES: Autorizamos expresamente a Produbanco para que obtenga información sobre mi(nuestro) comportamiento crediticio, manejo de mi (nuestra) cuenta(s) corriente(s), de Ahorro(s), etc., tarjeta(s) de crédito, y demás información y referencias crediticias que existan sobre mi(nuestra) persona y, en general, sobre el comportamiento de mis(nuestra) obligaciones, activos, pasivos y datos personales que esté contenida en cualquier Registro público o privado, incluido el Registro de Datos Crediticios, y de cualquier otro que se encuentre, o se llegare a encontrar, legal o reglamentariamente autorizado para recopilar, mantener, procesar o entregar información. De igual forma, Produbanco queda expresamente autorizado para que pueda utilizar, transferir o entregar dicha información a autoridades competentes, organismos de control y otras entidades o personas jurídicas, legal o reglamentariamente facultadas, así como para que pueda hacer público mi (nuestro) comportamiento crediticio.

Por otra parte, manifiesto que conozco el contenido de la Resolución de la Junta de Política y Regulación Monetaria y Financiera No. 338-2017-F publicada en el Suplemento del Registro Oficial No. 969 de 23 de marzo de 2017 y sus reformas, y declaro expresamente que Si___ No___ me encuentro incurso en las causales de vinculación establecidas en la mencionada Resolución, comprometiéndome(nos) a informar al Banco cualquier cambio respecto a los criterios de vinculación.

(JB – 2012 -2146) Persona Expuesta Políticamente (PEP) y sus reformas: Funcionario de alto nivel que ejerce cargos públicos o tenga relación hasta el 4to. Grado de consanguinidad o 2do. grado de afinidad o que sea un estrecho colaborador de una persona pública.

Ciudad y Fecha

Firma del Cliente

Con la firma del ejecutivo se deja constancia que se ha validado la información de listas nacionales e internacionales, así como la responsabilidad de haber cumplido con los controles establecidos y revisión de mensajes de alerta del sistema.

SITUPER/DIC/17 Firma del Ejecutivo

Nombre del Ejecutivo