

PROPÓSITO DE LA RELACIÓN COMERCIAL:

Inversión Cuenta Corriente: Cuenta de Ahorro: Otro _____

1. DATOS PERSONALES

Nombres Completos: _____

Cédula/Pasaporte: _____

1.1 TIENE USTED OBLIGACIÓN TRIBUTARIA EN PAISES DIFERENTES A ECUADOR ?: SI NO

Estados Unidos de America SI NO *Si su respuesta es Si, llene el formulario **FATCA**

Otros paises SI NO *Si su respuesta es Si, llene el formulario **CRS**

2. INFORMACIÓN 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: _____

2.2 INFORMACIÓN PARA ENTREGA DE CHEQUES DEVUELTOS

Autorizo a Produbanco que la entrega de cheques devueltos se lo realice a la Dirección de mi Domicilio.

En caso de requerir que la entrega de cheques devueltos se lo realice a la dirección de mi trabajo, favor marcar el siguiente casillero:

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 INFORMACIÓN DE LA CHEQUERA

Nombre de la Chequera: _____

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

3.3 INFORMACIÓN DEL ESTADO DE CUENTA

Deseo que mi estado de cuenta me lo envíen a la dirección de correo electrónico que haya declarado en el estado de situación personal.

En caso de requerir el estado de cuenta impreso, especificar el tipo de dirección donde autoriza que se entregue: Domicilio: Trabajo:

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 CUARTO GRADO DE CONSANGUINIDAD O SEGUNDO DE AFINIDAD)

Nombres y Apellidos: _____

Parentesco: _____ Celular: _____

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)

Nombres y Apellidos: _____

Parentesco: _____ Celular: _____

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

7. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

Para efectos del presente instrumento se entenderá que todo lo que se mencione en singular aplicará también para lo plural:

DECLARACIONES:

- a) Declaro y me responsabilizo sobre la veracidad y exactitud de la información contenida en esta solicitud.
- b) Declaro que los recursos que se entregarán a PRODUBANCO son lícitos y provendrán de actividades permitidas por la Ley. De igual manera declaro que las transacciones que realice con PRODUBANCO 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 de Delitos, demás normativa legal vigente aplicable. Bajo esta declaración eximo a PRODUBANCO de toda responsabilidad, inclusive frente a terceros, si esta fuera falsa o errónea. Renuncio expresamente a ejecutar cualquier acción o pretensión tanto en el ámbito civil, penal o de cualquier otra índole.
- c) Para el caso particular de apertura de cuenta, expreso que 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 la apertura de la cuenta.
- d) Declaro expresamente que Si ___ No ___ me encuentro incurso en las causales de vinculación establecidas en la normativa vigente y aplicable, comprometiéndome a informar a PRODUBANCO en 24 horas cualquier cambio respecto a los criterios de vinculación.
- e) Manifiesto que conozco lo que son las Personas Expuestas Políticamente (PEP).- 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.- y declaro expresamente que Si ___ No ___ soy una Persona Expuesta Políticamente de acuerdo a lo establecido en la definición que antecede, comprometiéndome a informar a PRODUBANCO en 24 horas cualquier cambio al respecto

AUTORIZACIONES:

- a) En los casos para los que aplique, autorizo expresamente a PRODUBANCO para recopilar, mantener, procesar las referencias e información personal sobre el cumplimiento de mis obligaciones, manejo de mi cuenta(s) corriente(s), de Ahorro(s), etc., tarjeta(s) de crédito, y demás información y referencias crediticias que existan sobre mi persona y demás activos, pasivos y datos personales y que obtenga de cualquier fuente de información, incluida del Registro de Datos Públicos y de cualquier otro que se encuentre legal o reglamentariamente autorizado. De igual forma, PRODUBANCO queda expresamente autorizado para que pueda utilizar, transferir o entregar dicha información a autoridades competentes, organismos de control y supervisión bancaria y otras instituciones o personas jurídicas, legales o reglamentariamente facultadas.
- b) Autorizo a PRODUBANCO 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, así como para que pueda hacer público mi comportamiento crediticio. Además doy mi conformidad para que PRODUBANCO conserve la presente autorización. Esta autorización estará vigente desde la presente fecha y por tiempo indefinido, hasta cuando en forma expresa y por escrito, con la respectiva constancia de su recepción, notifique formalmente a PRODUBANCO con mi decisión de revocar esta autorización.
- c) Por medio de la presente declaro expresamente que conozco y he venido utilizando (en el caso en el que aplique) el/los servicio(s) que constan detallados en el tarifario y que estoy recibiendo dichos servicios a entera satisfacción y que por esta contraprestación pacto acepto el costo y las condiciones de estas tarifas. Declaro haber recibido el tarifario que contiene las tarifas vigentes, las mismas que no podrán superar los costos aprobados por la Junta de Política y Regulación Monetaria y Financiera, y aceptamos de manera expresa el costo y las condiciones de estas tarifas. Acepto expresamente que cualquier variación a estas tarifas me serán comunicadas mediante publicación en los medios de comunicación, en el hall de las oficinas de PRODUBANCO, en la página web de PRODUBANCO, en la página web de la Superintendencia de Bancos o a través de cualquier medio de difusión que PRODUBANCO defina para el efecto. Si no estuviese de acuerdo con algún cambio tarifario y por ende en el costo del servicio de que se trate, me comprometo a dar aviso a PRODUBANCO con por lo menos 30 días de anticipación.
- d) Así mismo autorizo expresamente para que de cualquier valor que mantenga en PRODUBANCO en cuentas corrientes, de ahorro, inversiones o por cualquier otro concepto a mi nombre, PRODUBANCO proceda a debitar los gastos y valores a pagarse a terceros distintos de PRODUBANCO, como por ejemplo, honorarios de peritos evaluadores, honorarios de peritos por inspecciones, Registro de la Propiedad, Registro Mercantil, primas de seguro, honorarios por recuperaciones extrajudiciales y judiciales, honorarios por abogados, tasa judicial y en general gastos, tasas e impuestos a ser pagados a terceros, para los casos en los que aplique.

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/SEPTIEMBRE/19 Firma del Ejecutivo

Nombre del Ejecutivo

8. SECCIÓN REGISTRO DE CONDICIÓN DE GIRO

Número de Cuenta:											
Condición de Giro:		Única:		Indistintas:			Conjuntas:				
Apellidos: _____					Apellidos: _____						
Nombres: _____					Nombres: _____						
CC.	Cl.	PAS.	_____	Nac	Ext	CC.	Cl.	PAS.	_____	Nac	Ext
Firma #:						Firma #:					
Observaciones:											