

SOLICITUD NO.:



BAC | Nicaragua

 Corriente Ultra

Miembro BAC | CREDOMATIC Network

PERFIL/SOLICITUD INTEGRAL DEL CLIENTE PARA PERSONA NATURAL CUENTA DE CHEQUES

I. Nombre del cliente titular de la cuenta

II. Datos de apertura

1. Fecha de inicio de la relación _____ 2. Sucursal _____
3. Número único de cliente asignado por la entidad _____
4. Moneda _____ 5. Número de cuenta _____

III. Tipo de operación

1. Depósito a la vista

IV. Datos personales

1. Primer nombre _____
2. Segundo nombre _____
3. Primer apellido _____
4. Segundo apellido _____
5. Nombre con que es conocido social y públicamente _____
6. Estado civil _____ 7. Sexo _____
8. No. de dependientes _____ 9. Fecha de nacimiento _____
10. País de nacimiento _____ 11. Nacionalidad _____
12. País de residencia _____
13. Dirección del domicilio _____
14. Municipio _____ 15. Departamento _____
16. Teléfono _____ 17. Celular _____
18. Fax _____
19. Correo electrónico _____

V. Medio de identificación

1. Tipo _____ 2. Número _____
3. Fecha y país de emisión _____ 4. Número de registro _____
5. Fecha de vencimiento _____

VI. Datos sobre la actividad económica o empleo

1. Categoría
Empleado Negocio propio Estudiante
Ama de casa Jubilado Otro (especifique) _____
2. Ocupación _____
3. Profesión u oficio _____ 4. Antigüedad _____
5. Nombre del centro laboral _____
6. Teléfono _____ 7. Fax _____
8. Dirección _____
9. Código postal del centro de trabajo _____
10. Correo electrónico (trabajo) _____
11. Sitio web (trabajo) _____
12. Cobertura del negocio (en caso de negocio propio) _____
13. Descripción de la actividad económica _____

14. Ingreso mensual equivalente a:

- Menor de US\$300 US\$301 - US\$500 US\$501 - 1,000
 US\$1,001 - US\$2,000 US\$2,001 - US\$3,000 US\$3,001 - 5,000
 US\$5,001 - US\$7,500 US\$7,501 - US\$10,000 Mayor de US\$10,000

VII. Datos para el cónyuge o en unión de hecho estable

1. Primer nombre _____ 2. Segundo nombre _____
3. Primer apellido _____ 4. Segundo apellido _____
5. Dirección del domicilio _____
6. Teléfono del domicilio _____ 7. Celular _____
8. Correo electrónico personal _____
9. Profesión _____ 10. Ocupación actual _____
11. Nombre del centro laboral _____
12. Dirección del centro laboral _____
13. Correo electrónico laboral _____
14. Sitio Web del trabajo _____
15. Teléfono del trabajo _____ 16. Fax _____
17. Apartado postal del trabajo _____ 18. Sueldo mensual _____

VIII. Documentos legales requeridos de la actividad económica

(en caso de negocio propio)

Tipo de documento	Emitido por	Fecha de emisión	Fecha de vencimiento

IX. Referencias

1. Datos del referente

- a. Nombres _____
b. Apellidos _____
c. Dirección del domicilio _____
d. Teléfono del domicilio _____ e. Celular _____
f. Lugar donde labora _____ g. Teléfono del trabajo _____
h. Tipo y No de identificación _____
i. Tiempo de conocer al referido _____

2. Datos del referente (2)

- a. Nombres _____
b. Apellidos _____
c. Dirección del domicilio _____
d. Teléfono del domicilio _____ e. Celular _____
f. Lugar donde labora _____ g. Teléfono del trabajo _____
h. Tipo y No de identificación _____
i. Tiempo de conocer al referido _____

X. Datos de verificación

1. Nombre del verificador _____
2. Firma del verificador _____
3. Fecha y hora de verificación _____
4. Resumen de verificación _____

XI. Información acerca de la cuenta

1. Origen de los fondos
 a. Transferencia de fondos b. Negocio c. Salario
 d. Dividendos e. Préstamo f. Donación
 g. Ventas de activos h. Ahorros i. Herencia
 j. Remesas k. Otros (especifique) _____
2. Propósito de la cuenta
 a. Ingresos b. Ahorro
 c. Ingresos por venta/alquiler d. Planilla/Proveedor
 e. Gastos personales f. Otros (especifique) _____

XII. Beneficiario

XIII. Cuentas con otras instituciones financieras

Institución	Tipo de cuenta	Moneda	Monto promedio

XIV. Actividad esperada mensual

# de Trx. débitos	# de Trx. créditos	Monto promedio débito	Monto promedio crédito	Balance promedio

XV. Depósito Inicial

XVI. Servicios adicionales

1. BAC MOVIL SI NO 2. P.R.F. SI NO

Autorizo al Banco de América Central a debitar de la cuenta la cantidad de US _____ o su equivalente en córdobas, correspondiente a la prima mensual del seguro protección contra robo y fraude.

XVII. Lugar y fecha de llenado del presente perfil

Autorizo a la entidad para verificar, por cualquier medio legal, toda la información que he proveído para efectos de las relaciones o cuentas que sustentan este perfil.

Firma del cliente

Oficial de cuentas / Ejecutivo de negocios

Gerente de sucursal o Funcionario autorizado

XVIII. Historial de actualizaciones

Cada actualización debe indicar su fecha, ser firmada por las personas relacionadas en el punto anterior que intervengan, conservando copia en el expediente físico del cliente.

XIX. Calificación de riesgo

- Alto Medio Bajo

Fecha:

 / /

Cuenta Cor.:

Cuenta USD:

Cuenta EUR:

Sucursal:



BAC | Nicaragua

Perfil / Solicitud Integral del Cliente
Para Persona Natural
Cuenta de Cheques
Registro de Firmas

 Nuevo Actualizar Continuación

Primer apellido

Segundo apellido:

Nombre:

No. de cédula:
No. de RUC:No. de CIF:

Condiciones de firma en la cuenta: Marque con "x"

 Individual Mancomunada

En caso de firmas mancomunadas especifique el tipo de combinación:

 Dos firmas en cualquier combinación Otro tipo de combinación (especifique): _____

Todas las firmas que aparecen al reverso quedan autorizadas para firmar en esta cuenta con las condiciones de firma indicadas en este registro.

Firma del Titular o Apoderado (s) Generalísimo (s)