



Solicitud de Apertura

 Perfil

 Cuenta de Ahorro Cuenta de Cheques Depósitos a Plazo Caja de Seguridad

 Persona Natural Fecha Lps.

 Persona Jurídica N° de Cuenta U.S.

Datos Generales:

 Primer y Segundo Apellido: _____ Sexo Femenino

 Primer y Segundo Nombre: _____ Masculino

Fecha de Nacimiento: _____ Actividad Económica: _____

Profesión: _____ Tarjeta de Identidad: _____

Nacionalidad: _____ Pasaporte N°: _____

 N° de dependientes:

 R.T.N. Estado Civil Casado (a) Unión Libre Viudo (a)

 Soltero (a) Divorciado (a)

DIRECCION COMPLETA DE RESIDENCIA:

| Colonia | N° de Casa | Blocue | Calle | Avenida | Departamento / Ciudad |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|-----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Apartado Postal: _____ Teléfono: _____ Fax: _____

Correo Electrónico: _____

Nombre Completo del Cónyuge: _____

Profesión: _____

 ¿Empleado? Posee Negocio Propio Estudia Jubilado Otros

Si el cliente respondió que trabaja, llene los siguientes datos:

Nombre de su Negocio: _____

Cuál es el giro o actividad de su negocio?: _____

Dirección: _____

Apartado Postal: _____ Teléfono: _____ Fax: _____

Correo Electrónico: _____

INFORMACION DE LA EMPRESA:

Razón / Denominación Social: _____

Dirección Completa: _____

R.T.N. _____

Apartado Postal: _____ Teléfono: _____ Fax: _____

Correo Electrónico: _____

Información de accionistas

| Nombre | R.N.P. | Participación % | Teléfono |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

AUTORIZA(MOS) LIBRAR CHEQUES CONTRA MI (NUESTRA) CUENTA A:

| Nombre | R.N.P. | Dirección y Tel. | Firma |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

**Referencias Personales:**

| Nombre | Teléfono | Relación |
|--------|----------|----------|
| | | |
| | | |
| | | |

Referencias Comerciales

| Casa de Comercio o Negocio | Teléfono o Dirección | Valor Comercial | Año de Adquisición |
|----------------------------|----------------------|-----------------|--------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Tarjeta de Créditos:

| Emisor | Nº de Tarjeta | Monto de Crédito |
|--------|---------------|------------------|
| | | |
| | | |

Propiedades:

| Tipo | Ubicación |
|------|-----------|
| | |
| | |

Vehículo

| Año | Modelo | Placa |
|-----|--------|-------|
| | | |
| | | |

REFERENCIAS BANCARIAS:**Tiene cuentas en BANADESA**

Cheques N°

Ahorros N°

Otros N°

Tipo de Producto

Cuentas en otros Bancos

Cheques Banco

Ahorros Banco

Otros Banco

NOTAS SOBRE REFERENCIAS BANCARIAS:

Beneficiarios de la cuenta

| Nombre | Parentesco | Edad | Porcentaje |
|--------|------------|------|------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Entrevista Efectuada por:

Por este medio autorizo (amos) al Banco comunicarse con las personas y Empresas descritas en las referencias, a fin de obtener los informes correspondientes. Aprobado la apertura me(nos) someteré (mos) a las condiciones estipuladas por BANADESA que figuran en los contratos y otros que se emitan en el futuro.

Fecha: _____

Firma del Cuentahabiente:

Aprobado por

Firma Autorizada