

AGENCIA:		CÓDIGO:		FECHA:	
----------	--	---------	--	--------	--

**I. DATOS DEL CLIENTE**

Apellidos y Nombres				N° de Documento de Identidad	
Lugar y Fecha de Nacimiento			Si es naturalizado Indique Número de C.I. anterior/R.I.F.:		Nacionalidad
Estado Civil	Edad	Profesión u Oficio		Actividad Económica	
Carga Familiar			Email		

**II. DIRECCIÓN DE HABITACIÓN:**

Edificio/Quinta	Piso	Apto.	Calle o Avenida	Urbanización	Municipio	Ciudad
Estado		Cod. Postal	Teléfono Habitación	Otro Teléfono	Teléfono Celular	
Tipo de Vivienda		Años en la Vivienda	Canon de Arrendamiento	Nombre del Arrendador	Teléfonos del Arrendador	
<input type="checkbox"/> Alquilado <input type="checkbox"/> Propia						

**III. DATOS LABORALES:**

Nombre de la Empresa donde Presta Servicio			Actividad o Ramo	Cargo	Relación Laboral
Antigüedad	Sueldo Básico	Bonificación o Comisiones	Libre Ejercicio de Profesión	Otros Ingresos	Total Ingresos

**IV. DIRECCIÓN DE LA EMPRESA:**

Edificio/Quinta	Piso	Ofic. o Loc.	Calle o Avenida	Urbanización	Municipio	Ciudad
Estado		Cod. Postal	Teléfono 1		Teléfono 2	

**V. PRODUCTOS QUE POSEE EN BANCAMIGA:**

Tipo de Producto	Número	Tipo de Producto	Número

**VI. REFERENCIAS BANCARIAS:**

Banco	N° de Cuenta	Tipo de Cuenta o Tarjeta	Miembro desde	Agencia Origen

**VII. REFERENCIAS COMERCIALES**

Empresa / Comercio	Actividad / Ramo	Teléfonos

**VIII. REFERENCIAS PERSONALES NO FAMILIARES:**

Nombre y Apellido	Ocupación	Dirección	Teléfono

**IX. DATOS DEL CONYUGE O CONCUBINO:**

Apellidos y Nombres				N° de Documento de Identidad	
Lugar y Fecha de Nacimiento			Si es naturalizado Indique Número de C.I. anterior/R.I.F.		Nacionalidad
Estado Civil	Edad	Profesión u Oficio	Carga Familiar	Email	

**X. INGRESOS DEL CONYUGE O CONCUBINO:**

Sueldo Básico:	Bonificación o Comisiones	Libre Ejercicio de Profesión	Otros Ingresos	Total Ingresos

**XI. ENTREVISTA AL CLIENTE:**

Promedio mensual en Bs. estimado que movilizará en la cuenta		Promedio del Número de transacciones que realizará en la cuenta	
MOTIVO POR LOS CUÁLES SOLICITA LOS SERVICIOS DE LA INSTITUCIÓN:		USO QUE DARÁ A LA CUENTA:	
USTED O LA EMPRESA PARA LA CUAL TRABAJA TIENE RELACIÓN PERSONAL O COMERCIAL CON ALGÚN EMPLEADO DE BANCAMIGA?			
Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	De ser afirmativo, indique en el campo siguiente Nombre y Apellido y Tipo de Relación:	
USTED EJERCIÓ O EJERCE ACTUALMENTE ALGÚN CARGO PÚBLICO COMO FUNCIONARIO DE GOBIERNO?			
Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	De ser afirmativo, indique en el campo siguiente si es dentro o fuera de Venezuela:	
USTED O LA EMPRESA PARA LA CUAL LABORA O REPRESENTA MANTIENE O MANTUVO RELACIÓN CON ALGÚN FAMILIAR QUE EJERCE O EJERCIÓ ALGÚN CARGO PÚBLICO COMO FUNCIONARIO DE GOBIERNO?			
Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	De ser afirmativo, indique en el campo siguiente grado de consanguinidad:	
USTED O LA EMPRESA PARA LA CUAL LABORA O REPRESENTA MANTIENE O MANTUVO RELACIÓN CON ALGÚN CONOCIDO QUE EJERCE O EJERCIÓ ALGÚN CARGO PÚBLICO COMO FUNCIONARIO DE GOBIERNO?			
Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	De ser afirmativo, indique en el campo siguiente tipo de relación:	
MANTIENE USTED RELACIÓN PERSONAL Y/O COMERCIAL CON ALGÚN CLIENTE DE LA ENTIDAD?			
Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	De ser afirmativo, indique en el campo siguiente Nombre del Cliente y tipo de relación:	
Espera realizar Operaciones en Divisas?		Indique Tipo de Operaciones	
Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Venta de Divisas: <input type="checkbox"/>	Compra de Divisas: <input type="checkbox"/>
		Transferencias: <input type="checkbox"/>	
		País de Origen	País Destino

**XII. ORIGEN DE LOS FONDOS:****XIII. DECLARACIÓN JURADA DE ORIGEN Y DESTINO DE LOS FONDOS:**

"Yo, \_\_\_\_\_ de Nacionalidad: \_\_\_\_\_, mayor de \_\_\_\_\_ edad y titular de la Cédula de Identidad N°: \_\_\_\_\_ por medio de la presente solicitud, declaro bajo fe de juramento que en cumplimiento con lo establecido en las "Normas relativas a la administración y fiscalización de los riesgos relacionados con los delitos de legitimación de capitales y financiamiento al terrorismo aplicables a las instituciones reguladas por la "Superintendencia de las Instituciones del Sector Bancario" en su Resolución 119-10; que el dinero, capitales, haberes, valores o títulos utilizados en los negocios realizados por Bancamiga Banco Universal C.A. no tienen relación con actividades producto del delito de legitimación de capitales y por lo tanto no guardan vinculación ninguna con los artículos previstos 35, 36, 52 y 53 de la Ley Orgánica Contra la Delincuencia Organizada y Financiamiento al Terrorismo, (LOCDOT) ni los artículos contentivos en la Ley Orgánica de Drogas (LOD); así como tampoco, emanan de ningún delito previsto en cualquier ley penal vigente. Autorizo(amos) a Bancamiga Banco Universal C.A., a realizar todas las investigaciones y verificaciones que considere pertinentes, a fin de dar a conocer con toda precisión y exactitud los datos e información suministrados por mi (nosotros) y principalmente la información referida a mis (nuestros) activos, pasivos y antecedentes crediticios, así como cualquier otra que considere necesaria.

Lugar:	Fecha

**XIV. FIRMA DE LOS AUTORIZADOS**

Nombre(s) y Apellido(s)		Nombre(s) y Apellido(s)	
Firma	Pulgar Derecho	Firma	Pulgar Derecho

**XV. OBSERVACIONES****XVI. PARA USO EXCLUSIVO DE BANCAMIGA (CANAL DE VENTAS)**

Elaborado por:		Revisado por:	
Nombre(s) y Apellido(s):		Nombre(s) y Apellido(s):	
Fecha:	Fecha		
Firma	Firma		