

CREACIÓN / ACTUALIZACIÓN CLIENTE PERSONA JURÍDICA (FORMULARIO 20170)

(Escribir en letra imprenta)

Datos principales

Razón Social ¿La empresa tiene sucursales? SI NO

Nombre Comercial Nombre de la sucursal de la empresa

Teléfono de la empresa Dirección de la sucursal de la empresa

Referencias comerciales/proveedores y clientes, (Indicar número telefónico de la referencia) En caso de ser varias, proporcionar dirección web donde evidenciar la información.

Información de personas (Socio/Accionista, Representante Legal y Alta Gerencia) (1)

	Persona 1	Persona 2	Persona 3
Nombre y Apellido / Razón Social	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Fecha de nacimiento / Constitución	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Lugar de nacimiento / Constitución	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Documento de identidad y lugar de emisión (si corresponde)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nº Matrícula de Comercio	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nacionalidad	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Segunda Nacionalidad	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Domicilio/Domicilio Comercial Principal	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Profesión u oficio / Actividad económica	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tipo de relación (Cadena de Titularidad) (4)	<input type="checkbox"/> Socio / Accionista <input type="checkbox"/> Representante Legal <input type="checkbox"/> Controlling Person	<input type="checkbox"/> Socio / Accionista <input type="checkbox"/> Representante Legal <input type="checkbox"/> Controlling Person	<input type="checkbox"/> Socio / Accionista <input type="checkbox"/> Representante Legal <input type="checkbox"/> Controlling Person
Correo Electrónico (Representante Legal)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nombre y apellido de la persona natural que ejerza el control efectivo sobre la empresa	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Si es accionista la persona indicada en casilla anterior, colocar su % de participación	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Actividad económica u ocupación principal (en caso de tener mas de una actividad, registrar todas)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ocupa cargo en Directorio o Gerencia en la empresa/ sociedad	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
¿Qué cargo ocupa en Gerencia o Directorio?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Año de Ingreso al lugar de Trabajo	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ingresos mensuales de todas sus actividades US\$	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Estado civil	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Referencias personales y/o bancarias y/o comerciales (Indicar número telefónico)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Residente en Bolivia	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Si no es residente de Bolivia registre su país de residencia	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Confirme si cumple con algunas de las siguientes consideraciones para ser residente en los EE.UU.: (i) nació en EE.UU. o alguno de sus territorios (Samoa Americana, Islas Marianas, Guam, Puerto Rico e Islas Vírgenes), (ii) tiene nacionalidad americana, (iii) permiso para residir en EE.UU., (iv) tiene obligaciones tributarias en ese país.	<input type="checkbox"/> SI (Completar el formulario IRS W-9 y Waiver Persona Natural): <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI (Completar el formulario IRS W-9 y Waiver Persona Natural): <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI (Completar el formulario IRS W-9 y Waiver Persona Natural): <input type="checkbox"/> NO

Información de personas (Socio/Accionista, Representante Legal y Alta Gerencia) (1)

	Persona 1	Persona 2	Persona 3
Desempeña usted actualmente algún cargo político jerárquico en territorio nacional? (3)	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Ha desempeñado algún cargo político jerárquico en territorio nacional o en un país extranjero en los últimos 5 años? (3)	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
PEP Cargo que desempeñó			
PEP Entidad en la que desempeñó el cargo			
PEP Período en el que desempeñó el cargo			
Nombres y apellidos del cónyuge			
Actividad económica del cónyuge			

Autorización de actualización de datos

Asimismo, autorizo (autorizamos) expresamente al Banco de Crédito de Bolivia S.A. proporcionar mis (nuestros) datos y documentos relativos a la identificación de cliente y de mis (nuestras) operaciones, a cualquiera de las otras entidades que forman parte del Grupo Financiero Crédito, en el marco de la Prevención de Legitimación de Ganancias ilícitas y Financiamiento del Terrorismo.

Acepto No Acepto

Autorizo expresamente a BCP proporcionar mis datos y documentos relativos a la identificación de cliente y de mis operaciones, a cualquiera de las otras Entidades que forman parte del Grupo Financiero Crédito

1) Se debe llenar todos los datos requeridos de las siguientes personas:

a. Todos los socios/accionistas de la empresa que de manera individual posean un porcentaje de al menos 10%.

*En caso de que un socio/accionista sea una persona jurídica, se debe declarar también a sus propios socios/accionistas que posean un porcentaje de al menos 10% en el **Anexo B, C, D** al Formularios 20170, Según cadena de titularidad (4).

b. Todas las personas naturales que controlen directa o indirectamente la empresa, o en su defecto la información de su Representante Legal.

c. Representantes Legales (firmas autorizadas ante el Banco).

d. Miembros de la Alta Gerencia del cliente/nuevo cliente

e. En caso de que se deba llenar datos de mas de 3 personas, puede usar el **Anexo A al Formulario 20170** las veces que haga falta

2) CI / CE / PAS y/o NIT.

3) Funcionarios que ocupan o han ocupado cargos directivos y ejecutivos en el sector público y toman las decisiones respecto a la administración de recursos.

4) Cadena de Titularidad: Interposición de una o varias personas, naturales y/o jurídicas, u otras estructuras jurídicas respecto de la persona natural que tenga la condición de beneficiaria final.

Lugar Fecha/...../.....

Registro de Firma

Solo deben firmar representantes legales que tengan poderes para abrir y/o manejar cuentas.

La información proporcionada tiene carácter de declaración jurada y su veracidad es de mi total responsabilidad

Firma

Nombres y Apellidos

Firma

Nombres y Apellidos

Firma

Nombres y Apellidos

Firma

Nombres y Apellidos

Para uso exclusivo del banco

Recepción de Documento	Fiscalización	Poderes	Firma

Firma y Sello

Firma y Sello

Firma y Sello

Firma y Sello