

## A. Datos del Solicitante

Boleta de Garantía  Garantía a primer requerimiento

**1. Nombre del solicitante:**  
 1.1     
 Nombre de la empresa NIT

**2. Representantes legales**

2.1     
 Apellido paterno, materno, nombres CI. Extensión

Número de poder Fecha de poder Notaría

2.2     
 Apellido paterno, materno, nombres CI. Extensión

Número de poder Fecha de poder Notaría

**3. Dirección**

Av.   Nombre Av./Calle/N°/Manzano/Lote Teléfono Ciudad

Calle

Correo electrónico\* Celular

\*Acepto y autorizo que las notificaciones de renovación o ejecución de la boleta sean cursadas al correo electrónico registrado en este formulario.

**4. Datos adicionales**

Ingreso anual en Bs.

Patrimonio en Bs.

Número de empleados

## B. Datos de la fianza / Garantía a Primer Requerimiento

**1. Monto**

Moneda  Numeral  Literal

**2. Plazo\***

Se debe escoger una de las dos opciones:

<input type="text"/> Plazo en días	A partir de la fecha de emisión de la Boleta de Garantía.
<input type="text"/> Inicio DD/MM/AA	<input type="text"/> Vencimiento DD/MM/AA

\*Si la fecha de vencimiento solicitada cae en un día inhábil (fin de semana o feriado), la misma será modificada automáticamente al día hábil siguiente, procediendo a la emisión del certificado y cobro de comisiones por el plazo total computable.

**3. Beneficiario**

**4. Afianzado/Garantizado (por cuenta de)**

CI/NIT  Extensión  CUCE (Si aplica)

**5. Objeto**

SERIEDAD DE PROPUESTA  PAGO DERECHOS ARANCELARIOS O IMPOSITIVOS

CUMPLIMIENTO DE CONTRATO  CONSECUENCIAS JUDICIALES O ADMINISTRATIVAS

CORRECTA INVERSION DE ANTICIPO  OTROS Especificar

**Descripción del objeto**

**6. Renovación**  NO  SI con número

**7. Renovable, Irrevocable y de Ejecución Inmediata (Sólo si es Boleta de Garantía)**  NO  SI

**8. Nombre encargado de recoger la Boleta**  **Ciudad y agencia donde se recogerá la garantía\***

\*Adicionalmente a las oficinas centrales, el Banco pone a su disposición las siguientes agencias para la entrega de garantías hasta por un monto de USD 50,000 o su equivalente en moneda nacional: La Paz: 20 de Octubre, Miraflores, Comercio, San Miguel y Obrajes; El Alto: 6 de Marzo; Santa Cruz: Norte, Doble Vía la Guardia, Viedma, Equipetrol, Virgen de Cotoca 4° Anillo; Cochabamba: Quillacollo y América.

## C. Otros

**1. Forma de pago de las comisiones por anticipado**

Pago en efectivo

Débito en cuenta

Número de cuenta

## 2. Garantías

DPF

Debidamente endosado o registrado en la EDV (según corresponda) a favor del BANCO de acuerdo al siguiente detalle:

Moneda  Monto:   
 Número:   
 Banco:   
 Titular:  CI  Extensión   
 CI  Extensión

Pignoración de fondos

Moneda  Monto  Número de cuenta   
 Titular: 1  Titular: 2

Quién (es) expresamente autoriza(n) a pignorar los fondos hasta las suma indicada. En caso de incumplimiento de la obligación, el banco esta autorizado por el titular(es) de la cuenta a aplicar el monto debitado a la deuda.

## D. Autorización sobre información financiera

En mi calidad de Solicitante/Cónyuge/Pador autorizo en forma expresa a Banco de Crédito de Bolivia S.A., a solicitar información sobre mis antecedentes crediticios y otras cuentas por pagar de carácter económico, financiero y comercial registrados en los BI y la CIC de la Autoridad de Supervisión del Sistema Financiero (ASFI), mientras dure mi relación contractual con el BANCO, esta autorización se hace extensible a efectos de que el Banco realice la verificación de mis datos personales en el Registro Único de Identificación administrado por el Servicio General de Identificación Personal (SEGIPI)

Asimismo, autorizo al Banco de Crédito de Bolivia S.A. a incorporar los datos crediticios y de otras cuentas por pagar de carácter económico, financiero y comercial derivados de la relación que mantengo con el mismo Banco, en las base (s) de datos de propiedad de los Burós de Información que cuenten con licencia de funcionamiento de ASFI y en la CIC. Finalmente expresamente asumo y acepto la obligación de presentar, a sólo requerimiento del Banco, cualquier tipo de información respecto a mi situación económica, financiera, estados comparativos de flujos de caja y el flujo de caja autorizado.

## E. Firmas

### Firma Solicitante

Nombre(s) y apellidos   
 Ci.  Extendido en

### Firma Solicitante

Nombre(s) y apellidos   
 Ci.  Extendido en

### Firmas del Banco

Nombre(s) y apellidos   
 Ci.  Extendido en

### Firmas del Banco

Nombre(s) y apellidos   
 Ci.  Extendido en

## F. Para uso exclusivo del Banco

### Para ser llenado por el Banco

1. Comisión  Tarifario  Preferencial  En caso de preferencial: Porcentaje  Fija

Fecha de solicitud

Ponemos a su disposición las facturas por comisiones en el siguiente canal:

- Banca por Internet
    - Ingrese a [www.bcp.com.bo](http://www.bcp.com.bo), al enlace Banca por Internet
    - Una vez iniciada la sesión ingrese al enlace "Tus Facturas"
    - Seleccione tipo de búsqueda
    - Ingrese el rango de fechas para la búsqueda o facturas pendientes de descargo
    - Elija la factura que desea imprimir
    - Elija la opción Descargar, la factura se desplegará en formato PDF listo para impresión
- Si tuviera alguna consulta, por favor contáctese con nuestro servicio de Banca por Teléfono No. 2114141