CREACIÓN / ACTUALIZACIÓN CLIENTE PERSONA JURÍDICA (FORMULARIO 20170)

(Escribir en letra imprenta)

Datos principales

Razón Social _____

Nombre Comercial _____

Teléfono de la empresa _____

Referencias comerciales/proveedores y clientes _____

¿La empresa tiene sucursales? SI ☐ NO ☐

Nombre de la sucursal de la empresa _____

Dirección de la sucursal de la empresa _____

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			
Fecha de nacimiento / Constitución			
Lugar de nacimiento / Constitución			
Documento de identidad (2)			
Lugar de emisión			
Nº Matrícula de Comercio			
Nacionalidad			
Segunda Nacionalidad			
Teléfono			
Domicilio/Domicilio Comercial Principal			
Profesión u ocupación / Actividad económica			
Tipo de relación (Cadena de Titularidad) (4)	☐ Socio / Accionista ☐ Representante Legal ☐ Controlling Person	☐ Socio / Accionista ☐ Representante Legal ☐ Controlling Person	☐ Socio / Accionista ☐ Representante Legal ☐ Controlling Person
Correo Electrónico (Represntante Legal)			
Si es accionista, Nombres y Apellidos de la persona natural que ejerza el control efectivo sobre la empresa			
% de participación			
Actividad económica y ocupación principal (en caso de tener mas de una actividad, registrar todas)			
Ocupa Cargo de Alta Gerencia	SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐
Cargo			
Año de Ingreso al lugar de Trabajo			
Ingresos mensuales de todas sus actividades US$			
Estado civil			
Referencias personales y/o bancarias y/ocomerciales			
Residente en Bolivia	SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐
Si no es residente de Bolivia registre su país de residencia			
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.	☐ SI (Completar el formulario IRS W-9 y Waiver Persona Natural): ☐ NO	☐ SI (Completar el formulario IRS W-9 y Waiver Persona Natural): ☐ NO	☐ SI (Completar el formulario IRS W-9 y Waiver Persona Natural): ☐ 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 ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐
Ha desempeñado algún cargo político jerárquico en territorio nacional o en un país extranjero en los últimos 5 años? (3)	SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐
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			

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 20%.
*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 20% 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 ... / ... / ...

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, y en el marco de la Prevención de Legitimación de Ganancias ilícitas y Financiamiento del Terrorismo.

Acepto ☐ No Acepto ☐

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