

Creación / Actualización Cliente Persona Natural



(*) En caso no corresponda la información de NIT, Datos de Cónyuge, Dirección Comercial, Cargo o Correo Electrónico registre "No Aplica" o "No Tiene"

Datos básicos

Datos de Titular

Apellido paterno / Apellido materno o de casada / Nombres

Documento de identidad

N° Ext. Tipo Sexo Fecha de Nacimiento
Nacionalidad 2da Nacionalidad Residente País Residencia
País Nacimiento

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) tiene permiso para residir en EE.UU., (iv) tiene obligaciones tributarias en ese país.

Sí: Completar el formulario IRS W-9 y Waiver Persona Natural No

Dirección Domicilio

Calle / Av. Número
Departamento Provincia Distrito
Teléfono fijo Teléfono Celular Correo electrónico (*)

Datos laborales / negocio propio

Nombre de la empresa NIT (*)

Negocio propio Giro o actividad económica principal (CIU)

Dirección Laboral (*)

Calle / Av. Número
Departamento Provincia Distrito
Teléfono fijo Teléfono Celular Correo electrónico
Cargo / Puesto que ocupa (*) Tiempo de Servicio Fecha de ingreso Ingreso de todas sus actividades en US\$

En caso tenga más de una actividad

Giro o Actividad Giro o Actividad Giro o Actividad Giro o Actividad

¿Por el cargo que ocupa actualmente, es usted una Persona Políticamente Expuesta? Sí No

¿Ha desempeñado algún cargo político jerárquico en el territorio Nacional o un país extranjero en los últimos 10 años? Sí No

Envío de toda la correspondencia

Deseo que la correspondencia se me envíe a:

En caso de haberse seleccionado la opción de envío a correo electrónico, el cliente declara y de forma expresa autoriza al banco de Crédito de Bolivia S.A. a realizar el envío de todos sus estados de cuenta de Tarjeta de Crédito y Cuentas Corrientes a la dirección de correo electrónica declarada, reconociendo y aceptando que el envío electrónico de estos documentos sustituye su envío en medio físico. Adicionalmente el cliente declara haber sido informado por el Banco sobre la disponibilidad de extracato de cuenta, así como facturas en el canal habilitado en la página web del Banco, reconociendo el pleno valor legal y probatorio de los extractos y facturas enviados de forma digital. Finalmente, el cliente de manera expresa libera al Banco de Crédito S.A. de toda responsabilidad por los efectos del uso del correo electrónico, siendo de responsabilidad del cliente todo acto relacionado a correo incluyendo recepción, lectura, impresión u otros que son ajenos al banco y dentro del dominio de acción del cliente.

Dirección adicional

Calle / Av. Número
Departamento Provincia Distrito

Datos adicionales

Estado civil Vivienda Grado de instrucción Situación laboral

Profesión / Ocupación

Datos del cónyuge

Apellido paterno / Apellido materno o de casada / Nombres (*) Documento Identidad

Nacionalidad Residente (Giro o Actividad) CIU

Referencia Bancarias, Personales y Comerciales

Referencias bancarias

Banco	Tipo de cuenta
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Referencias personales

Nombre Referente	Dirección:	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"/>

Referencias comerciales y/u ocupacionales (clientes extranjeros)

Nombre de Empresa	Dirección:	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"/>

Declaración y firma

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

Asimismo, 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.

Lugar Fecha

Firma no debe exceder el recuadro

Para uso exclusivo del banco

Plataforma de atención / Funcionario de Negocios	Operaciones centrales	Matricula vendedor
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	Oficina
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Firma y sello

Firma y sello