Formulario de Información Básica - Persona física
CONOZCA SU CLIENTE

Nombres _____ Nombre usual _____
Apellido Paterno _____ Apellido Materno _____ Apellido de Casada _____
Fecha de Nacimiento _____ _____ _____ Lugar de Nacimiento _____
Día Mes Año
Nacionalidad _____ Nacionalidad USA: Sí _____ No _____ Residente USA: Sí _____ No _____
Sexo: M ____ F _____ Estado Civil: Soltero(a) _____ Casado(a)_____ Divorciado(a)_____ Unión Libre_____
No. Cédula de Identidad y Electoral _____ Pasaporte _____
No. de RNC_____ Licencia de Conducir_____
Dirección: _____
_____ _____ _____
Sector Provincia País
Correos electrónicos _____ _____
Teléfonos:_____ _____ _____ _____
Residencia Celular Fax Otros
Sector económico al que pertenece_____ Profesión_____ Ocupación_____
Vivienda: Propia _____ Alquilada _____
Si es alquilada: Nombre del arrendador _____ Teléfono del arrendador _____
Relación con el Banco _____ Referido al BLH por (Referencias)_____
Apoderado: Sí ____ No ____ Si la respuesta es afirmativa: Nombre del poderdante_____
Número de Poder _____ Identificación No. Notaría_____
Tipo de Persona: Civil ____ Militar ____ Si es militar, Institución a la que pertenece_____
Actividad principal _____ Secundaria _____ Institución_____
Es o ha sido funcionario(a) del Gobierno: Sí _____ No _____
Tiene algún parentesco con algún funcionario o ex funcionario del Gobierno: Sí _____ No _____
Si su respuesta es afirmativa indique nivel de afinidad, consanguinidad, etc._____

FAMILIARES DEL CLIENTE
Nombre _____ Parentesco_____
País _____ Ciudad _____ Direcciones_____
Teléfonos_____ _____ No. Cédula _____

REFERENCIAS BANCARIAS (del titular de la cuenta) Mín. 2
Banco o Entidad Financiera_____ Dirección _____ Tel. _____
Banco o Entidad Financiera_____ Dirección_____ Tel._____

REFERENCIAS COMERCIALES (del titular de la cuenta) Mín. 2
Nombre de la Empresa_____ Dirección _____ Tel._____
Nombre de la Empresa _____ Dirección _____ Tel._____

REFERENCIAS PERSONALES (del titular de la cuenta)
Nombre _____ No. Cédula_____
Dirección _____ Teléfonos_____
Nombre _____ No. Cédula _____
Dirección _____ Teléfonos_____

LUGAR DE TRABAJO DEL CLIENTE
Nombre de la Empresa _____ Tel. _____ Dirección_____
Actividad de la Empresa _____ Cargo actual _____ Fecha de ingreso_____
Empresa anterior para la cual trabajó_____ Tel. de la empresa anterior _____
Dirección de la empresa anterior _____

INGRESOS DEL CLIENTE: Concepto del ingreso_____ Valor del ingreso_____ Moneda _____

INFORMACION DE LA CUENTA
Tipo de cuenta que solicita_____ Posibles servicios que solicitará _____
Monto del depósito inicial_____ Forma de depósito: Efectivo _____ Cheques _____ Transferencias _____
Propósito de la cuenta _____ % aproximado de los ingresos que recibe en efectivo _____%

COMENTARIOS

_____
FIRMA DEL CLIENTE

Autorizo al Banco López de Haro, S.A., a obtener información de los Bureaus de Crédito y/o Referencias personales, comerciales y bancarias. Así mismo autorizo a que toda la correspondencia relacionada con el Banco López de Haro, S.A., me sea remitido al correo suministrado.