


**Solicitud de Apertura de Cuentas de Ahorros Kids y Joven**
**SOLICITUD DE PRODUCTOS Y SERVICIOS FINANCIEROS DEL PASIVO PARA PERSONA NATURAL**
**A. DATOS GENERALES DEL MENOR**

Nombres completos \_\_\_\_\_ Apellido paterno \_\_\_\_\_ Apellido materno \_\_\_\_\_

Nombre(s) que desee ver en sus comunicaciones del Banco \_\_\_\_\_

 Sexo  Masculino  Femenino Lugar de nacimiento \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento (DD/MM/AAAA) \_\_\_\_\_ Cédula de identidad / Pasaporte N° \_\_\_\_\_ Nacionalidad \_\_\_\_\_

**A.1 EXTRANJEROS**

 Residente  Sí  No Cédula de identidad N° \_\_\_\_\_ Fecha de caducidad cédula de identidad (DD/MM/AAAA) \_\_\_\_\_

Lugar de nacimiento \_\_\_\_\_ Nacionalidad \_\_\_\_\_ Condición de la visa \_\_\_\_\_

Pasaporte (opcional) no residente \_\_\_\_\_ País de origen del pasaporte \_\_\_\_\_ Fecha de caducidad del pasaporte (DD/MM/AAAA) \_\_\_\_\_

**A.2 NIVEL ACADÉMICO**
 Primario  Cursando Nivel \_\_\_\_\_ Entidad educativa \_\_\_\_\_

 Secundario  Cursando Nivel \_\_\_\_\_ Especialización \_\_\_\_\_ Entidad educativa \_\_\_\_\_

**A.3 DIRECCIONES Y TELÉFONOS**
**DOMICILIO**  Vive con padres  Sólo la madre  Sólo el padre  Otro familiar (parentesco) \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Parroquia \_\_\_\_\_

Sector \_\_\_\_\_ Ciudadela \_\_\_\_\_

Dirección (Favor ingresar en el siguiente orden: Calles principales / Avenidas / N°solar, villa) \_\_\_\_\_ Referencia que facilite la ubicación de su dirección \_\_\_\_\_

Teléfonos N° 1 \_\_\_\_\_ 1°Tipo \_\_\_\_\_ N° 2 \_\_\_\_\_ 1°Tipo \_\_\_\_\_ N° 3 \_\_\_\_\_ 1°Tipo \_\_\_\_\_

Otra Ciudad \_\_\_\_\_ Parroquia \_\_\_\_\_ Sector \_\_\_\_\_ Ciudadela \_\_\_\_\_ Dirección \_\_\_\_\_

Teléfonos N° 1 \_\_\_\_\_ 1°Tipo \_\_\_\_\_ N° 2 \_\_\_\_\_ 1°Tipo \_\_\_\_\_ N° 3 \_\_\_\_\_ 1°Tipo \_\_\_\_\_

Correo electrónico (1) \_\_\_\_\_ 1°Tipos: (T) Teléfono (C) Celular \_\_\_\_\_

Correo electrónico (2) \_\_\_\_\_

**A.4 ENVÍO DE CORRESPONDENCIA**
 Correo electrónico  Domicilio  Otra dirección

**A.5 ENVÍO A TRAVÉS DE MULTICANALES BB**

 N° \_\_\_\_\_ E - mail  Correo electrónico (1)  Correo electrónico (2)


ACEPTO recibir los comprobantes de todas las transacciones realizadas a través de los Multicanales BB. ESTOY DE ACUERDO en que el Banco Bolivariano C.A. me comunique a través de medios escritos, telefónicos o electrónicos, de las novedades, promociones y noticias interesantes del Grupo Financiero Bolivariano.

 Sí  No

**B. DATOS DE (LOS) RESPONSABLE(S) DEL MENOR**

Padre Nombres completos \_\_\_\_\_ Apellido paterno \_\_\_\_\_ Apellido materno \_\_\_\_\_ C.I. Pasaporte \_\_\_\_\_

Madre Nombres completos \_\_\_\_\_ Apellido paterno \_\_\_\_\_ Apellido materno \_\_\_\_\_ C.I. Pasaporte \_\_\_\_\_

Tutor Nombres completos \_\_\_\_\_ Apellido paterno \_\_\_\_\_ Apellido materno \_\_\_\_\_ Parentesco \_\_\_\_\_ C.I. Pasaporte \_\_\_\_\_

**C. AUTORIZACIÓN DE CUPO TRANSACCIONAL**

Por medio de la presente autorizo a Banco Bolivariano C.A. registrar los siguientes cupos para mi representado (a):

 Cupo para uso de tarjeta Visa Débito  
Cajero automático / POS \_\_\_\_\_

Cupo para 24online \_\_\_\_\_

De acuerdo con los datos que he consignado, solicito al Banco Bolivariano C.A. (en adelante el "Banco") los productos y servicios señalados en el presente documento, para lo cual me someto a las leyes y reglamentos vigentes, en especial al Código Orgánico Monetario y Financiero, las Resoluciones de la Junta de Política y Regulación Monetaria y Financiera y de la Superintendencia de Bancos del Ecuador, así como a los diferentes términos y condiciones que apliquen para cada uno de los productos y servicios solicitados.

Declaro conocer que los productos y servicios que he solicitado, se rigen por las cláusulas generales aplicables a todas las operaciones pasivas y prestación de servicios bancarios, dentro de las cuales se encuentran comprendidas las Cuentas de Ahorros, Cuentas Corrientes, Depósitos a Plazo, Multicanales BB entre otros. Las cláusulas generales son los términos y condiciones que regulan cada cuenta y/o los servicios financieros que tenga o pudiera tener con el Banco. Estas cláusulas son complementadas, cuando corresponda, con cláusulas específicas y demás documentos de cada cuenta y/o servicio financiero que le sean aplicables.

**Origen y Licitud de Fondos.-** Declaro bajo juramento que todos los fondos que maneje con el Banco tienen un origen lícito, incluyendo aquellos que sean entregados por terceros que tengan relación conmigo; y, conocedor de las penas contenidas en la Ley Orgánica de Prevención, Detección y Erradicación del Delito de Lavado de Activos y del Financiamiento de Delitos, igualmente declaro bajo juramento que dichos fondos y los que obtuviere de financiamientos concedidos por el Banco, no serán destinados a la realización o financiamiento de ninguna actividad ilícita. Eximo al Banco de toda responsabilidad, inclusive frente a terceros, si la presente declaración fuere falsa o errónea.

Concedor de las disposiciones de la Ley Orgánica de Prevención, Detección y Erradicación del Delito de Lavado de Activos y del Financiamiento de Delitos, autorizo expresamente al Banco a realizar los análisis y verificaciones que considere necesarios y en caso de que me sean solicitados soportes de transacciones que realice, estoy en la obligación de proporcionarlos de manera inmediata. Asimismo, autorizo al Banco a informar de manera inmediata a las autoridades competentes en casos de investigación o cuando se llegare a determinar la existencia de transacciones y/o operaciones inusuales e injustificadas. En virtud de lo anterior, renuncio a instaurar por este motivo cualquier tipo de acción civil, penal o administrativa en contra de Banco Bolivariano C.A.

**Autorización para recopilación y Tratamiento de Datos.-** Autorizo de manera expresa e irrevocable al Banco para que solicite y obtenga, cuantas veces lo considere necesario, de cualquier fuente de información, incluidos los Registros Civiles, el Registro de Datos Crediticios del Sistema Nacional del Registro de Datos Públicos y de cualquier otro Registro que forme parte de dicho Sistema y en general de cualquier base de datos que sea administrada por la Dirección Nacional de Registros Públicos, de los Burós de Información Crediticia y la Central de Riesgos, información relativa a mi historia y comportamiento crediticio, manejo de cuentas corrientes, de ahorros o de depósito, tarjetas de crédito, etcétera y, en general, con relación al cumplimiento de mis obligaciones, sean éstas directas o indirectas, así como información respecto a mi patrimonio y de cualquier índole que mantenga la Dirección Nacional de Registros de Datos Públicos. De igual forma, autorizo expresamente al Banco para que pueda proporcionar información sobre el cumplimiento de mis obligaciones directas o indirectas, cuantas veces lo considere necesario o aquélla que sea solicitada por o deba ser enviada a la Dirección Nacional de Registro de Datos Públicos, a cualquier Registro Público administrativo por dicha Dirección o a cualquiera que corresponda enviar de acuerdo a las leyes y normas, a los Burós de Información Crediticia legalmente autorizados para operar en el Ecuador, a la Central de Riesgos, a autoridades competentes o aquella información que el Banco esté obligado a entregar; todo esto de conformidad con las leyes aplicables y sus respectivos Reglamentos, las resoluciones de la Junta de Política y Regulación Monetaria y Financiera y de la Superintendencia de Bancos del Ecuador.

Igualmente autorizo al Banco para que proceda a la recopilación, registro, almacenamiento, extracción, suministro, consulta, tratamiento y uso de mis datos de identificación, mis actividades, mis ingresos económicos y las fuentes que los generen, mi patrimonio, mi domicilio, números telefónicos, correos electrónicos, y, en general, de toda la información que yo proporcione al Banco. También autorizo expresamente al Banco a: (i) usar toda esta información para ofrecerme otros productos y/o servicios financieros y/o para que éstos sean utilizados en la evaluación de cualquier otra solicitud que efectúe al Banco incluso después del vencimiento del plazo de este contrato (ii) proporcionar esta información a terceros vinculados o no al Banco, socios estratégicos de éste para ofrecerme otros productos y/o servicios no financieros; (iii) transferir cualquier tipo de información a bancos corresponsales y procesadores de franquicias de tarjetas de débito y crédito, sean nacionales o internacionales, cuando sean necesarios para ejecutar las instrucciones que solicite al Banco.

**Autorización Remesas o Giros del Exterior.-** Autorizo al Banco Bolivariano C.A para que las Remesas o Giros del exterior que pueda recibir, se acrediten en cualquiera de las cuentas que mantengo como titular en dicha institución, así como también todos los pagos que me correspondan como beneficiario de cualquier remesa o giro, que les sea enviada a través de sus corresponsales en el exterior, siendo prueba del pago, el crédito en la respectiva cuenta. La presente autorización se mantendrá vigente mientras no sea expresamente revocada y comunicada al Banco con la debida anticipación.

**Aceptación de Cargos por Servicios Financieros.-** Declaro conocer los cargos por servicios financieros establecidos por el Banco. Acepto que los cargos por servicios financieros, los cuales constan en el tarifario recibido, pueden sufrir modificaciones en el tiempo, y el Banco lo informa y divulga a través de cualquier medio de comunicación colectiva, en las pizarras del Banco, en su portal web o en el portal web de la Superintendencia de Bancos del Ecuador. La misma declaración la realizo, respecto de las tasas de interés que el Banco ha fijado para las diferentes operaciones de crédito, sobregiros ocasionales y operaciones contingentes, cumpliendo con las disposiciones de la ley respecto a los topes máximos que deben ser aplicados.

**Comunicaciones.-** El CLIENTE declara que para la recepción y envío de cualquier comunicación, notificación o información que el BANCO deba hacerle llegar, ha proporcionado su número de teléfono celular y dirección de domicilio y correo electrónico. El CLIENTE acepta y autoriza al BANCO que envíe al número de teléfono celular y/o correo electrónico proporcionados, mensajes de datos con los códigos de seguridad para validar el ingreso, transacciones y/o aceptación de condiciones de productos, servicios y operaciones bancarias. Acepta y autoriza además que, a través de comunicaciones por redes electrónicas, vía telefónica, SMS, internet, banca móvil, chatbot u otro canal disponible, se remita información, entre otras, de publicidad, comercial o de ventas, o que le permita realizar o acceder a productos, servicios y operaciones bancarias, aceptando los cargos autorizados por el organismo de control aplicable en cada caso.

Declaro que la información contenida en esta solicitud es completa y verdadera y autorizo al Banco Bolivariano C.A. a verificar y solicitar cualquier tipo de ampliación y/o aclaración de la información que he proporcionado. Asumo la responsabilidad de actualizar la misma e informar al Banco cuando varíe algún dato proporcionando en el presente documento dentro de un período máximo de 30 días calendario desde que se produjo el cambio. Autorizo expresamente al Banco, para proporcionar a las autoridades fiscales o reguladores financieros nacionales o extranjeros, información relacionada con la titularidad de cualquiera de los productos que tengo con el Banco, datos de contacto, movimientos, saldos y cualquier otra información que sea requerida en cumplimiento de las leyes nacionales o extranjeras que le apliquen.

Las declaraciones que anteceden son realizadas por todos y cada uno de los firmantes de la presente solicitud, por sus propios derechos o por los de la persona o entidad que representan, en lo que sea aplicable.

Para constancia de lo anterior, suscribo la presente en el lugar y fecha indicados más adelante.

\_\_\_\_\_  
Lugar, fecha (DD/MM/AAAA)

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_

C.I. / Pasaporte \_\_\_\_\_

C.I. / Pasaporte \_\_\_\_\_

Nombre del titular de la cuenta

Nombre \_\_\_\_\_

C.I. / Pasaporte \_\_\_\_\_

**E PARA USO EXCLUSIVO DEL BANCO**

CONSEP	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Oficina	Mis	Juicios	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Procesado por		Inhabilitado <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		ABPE	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Recomendado por		Verificado por	Aprobado por	Negado por	
Jefe operativo		No. Cuenta / Inversión / Trámite / Tarjeta de Crédito	Fecha valor (DD/MM/AAAA)	Segmento	
Fecha de recepción		Jefe de agencia	Gerente regional	Legal	CPD

**COMENTARIOS**

