


**Persona Natural
Pasivo**
A. SOLICITUD DE PRODUCTOS Y SERVICIOS FINANCIEROS DEL PASIVO PARA PERSONA NATURAL

Nombres completos

Cédula de identidad / Pasaporte N°

- Si va a solicitar Cuenta de Ahorros, llene A.1
- Si va a solicitar Cuenta Corriente, llene los espacios A.1 hasta A.1.2

- Si va a solicitar Certificado de Depósito, llene los espacios A.2 hasta A.2.3
- Si va a solicitar la activación de Avisos24, llene los espacios A.3 hasta A.3.1

CUENTAS Y SERVICIOS

- Cuenta de Ahorros
 Depósitos a plazo
 CuentaMás
 Otros _____
- Cuenta Corriente
 24móvil
 Avisos24

A.1 DATOS PARA LA CUENTA DEL TITULAR

Tipo de cuenta <input type="checkbox"/> Corriente <input type="checkbox"/> Ahorros	Nombre del cliente (como desea que se imprima en la chequera, cta de ahorros y T/D)	Oficina de retiro de chequera / Tarjeta de débito
Autorizo (amos) a debitar de esta cuenta el costo de los cheques, y entregarlos bajo mi (nuestra) responsabilidad a:		<input type="checkbox"/> Con talón 50 100 <input type="checkbox"/> Sin talón
C.I.		

A.1.1 DATOS PARA LA CUENTA MÁS

Tipo de cuenta de la que se realiza el débito <input type="checkbox"/> Corriente <input type="checkbox"/> Ahorros	Número de Cuenta de Origen de la que se realiza el débito mensual.
Plazo mínimo de permanencia de fondos: 6 meses.	Monto de débito Mensual en dólares a transferir a CUENTAS MÁS _____

A.1.2 ENVÍO DE ESTADO DE CUENTA CORRIENTE

- Descarga formato **PDF 24**online
 Casilla Postal
 Dirección negocio
- Notificación mensual correo electrónico / email: _____
 Dirección domicilio

A.2 SOLICITUD DE EMISIÓN CERTIFICADO DE DEPÓSITO

Tipo de depósito <input type="checkbox"/> Depósito a plazo al vencimiento <input type="checkbox"/> Depósito a plazo periódico	Valor	Plazo en días	Tasa	Modalidad de emisión <input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> O
---	-------	---------------	------	--

A.2.1 TITULARES

Nombres y apellidos	Cédula

A.2.2 EN CASO DE SELECCIONAR DEPÓSITO A PLAZO PERIÓDICO

Periodicidad de pago de interés <input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimensual <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral	
Forma de pago de interés <input type="checkbox"/> Efectivo <input type="checkbox"/> Nota de crédito a cuenta N° _____	<input type="checkbox"/> Ahorro <input type="checkbox"/> Corriente <input type="checkbox"/> Cheques <input type="checkbox"/> Local <input type="checkbox"/> Internacional <input type="checkbox"/> Transferencia <input type="checkbox"/> BCE <input type="checkbox"/> Exterior <input type="checkbox"/> Otros

A.2.3 DETALLE DE VALORES ENTREGADOS POR EL SOLICITANTE

FORMA	Detalle	Valor	Ctvs.
Efectivo			
Cuenta de Ahorro	Nota de débito		
Cuenta Corriente	Nota de débito		
Otros			

A.3 AVISOS24

Correo electrónico 1:	Celular 1:
Correo electrónico 2:	Celular 2:
Correo electrónico 3:	Celular 3:

A.3.1 PAQUETE BÁSICO DE NOTIFICACIONES

Depósitos	Transferencias enviadas
Saldos diarios	Transferencias recibidas
Retiros en efectivo	Cheques devueltos

Si desea agregar más avisos ingrese a 24online una vez contratado el paquete.

B. DECLARACIÓN Y AUTORIZACIONES

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 requerido por medio de esta solicitud, 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 entre otros. Las Cláusulas Generales son los términos y condiciones que regulan la/s Cuenta/s y/o Servicio/s que tenga o pudiera tener con el Banco. Estas Condiciones son complementadas, cuando corresponda, con Condiciones Específicas y demás documentos de cada Cuenta y/o Servicio que le sean aplicables.

Origen y Licitud de Fondos.- Declaro bajo juramento que todos los fondos que van a ser depositados en las Cuenta/s que mantenga en el Banco tienen un origen lícito; y, conecor 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.

Conocedor 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 de ahorros o corrientes, 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 aquella 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 de la Junta 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 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; (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.

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.

Lugar, fecha (DD/MM/AAAA)

Firma cliente _____

Nombre _____

C.I. / Pasaporte _____

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

