



Persona Jurídica Ingreso y Actualización de Datos

A. INFORMACIÓN GENERAL

Razón social	Nombre comercial
Tipo de empresa	RUC
Sector al cual pertenece la persona jurídica ☐ Privado ☐ Público ☐ Mixto	País de constitución / Nacionalidad
Fecha / Constitución (DD/MM/AAAA)	

A.1. REPRESENTANTES LEGALES

Representante Legal 1	Nombres y apellidos	Cédula de ciudadanía / Cédula de identidad / Pasaporte N°
Cargo en la empresa	Teléfono	Extensión
	Celular	E-mail
Representante Legal 2	Nombres y apellidos	Cédula de ciudadanía / Cédula de identidad / Pasaporte N°
Cargo en la empresa	Teléfono	Extensión
	Celular	E-mail
Representante Legal 3	Nombres y apellidos	Cédula de ciudadanía / Cédula de identidad / Pasaporte N°
Cargo en la empresa	Teléfono	Extensión
	Celular	E-mail
Representante Legal 4	Nombres y apellidos	Cédula de ciudadanía / Cédula de identidad / Pasaporte N°
Cargo en la empresa	Teléfono	Extensión
	Celular	E-mail

¿La empresa reporta a la Superintendencia de Bancos del Ecuador, o brinda servicios relacionados con captación de recursos a nombre de terceros, custodia de títulos, servicios fiduciarios, fondos o seguros?	☐ Sí	☐ No
¿Cotiza sus acciones en Bolsa de Valores?	☐ Sí	☐ No
¿Posee accionistas que tengan una participación accionaria mayor al 10% y que tengan responsabilidad tributaria en Estados Unidos?	☐ Sí	☐ No
¿Tiene la empresa residencia fiscal para efectos tributarios en Estados Unidos?	☐ Sí	☐ No
¿Tiene la empresa residencia fiscal para efectos tributarios en otra jurisdicción diferente a Ecuador y Estados Unidos?	☐ Sí	☐ No

A.2. ACCIONISTAS

Nombres de los accionistas*	C.I. / RUC / PAS.	Nacionalidad	%	¿Ocupa un cargo dentro de la empresa? ¿Cuál?

* Ingresar los socios o accionistas con una participación del 25% o más del capital social.

B. DIRECCIONES Y TELÉFONOS

OFICINA PRINCIPAL 1	País	Ciudad	Parroquia	Sector	Ciudadela
Dirección (Favor ingresar en el siguiente orden: Calles principales/Avenidas/ N° solar, villa)					
Punto de referencia que facilite la ubicación de la dirección de la empresa					

Teléfono #1	1°Tipo	Extensión	Teléfono #2	1°Tipo	Extensión	Teléfono #3	1°Tipo	Extensión
OFICINA PRINCIPAL 2	País	Ciudad	Parroquia	Sector	Ciudadela			
Dirección (Favor ingresar en el siguiente orden: Calles principales/Avenidas/ N° solar, villa)								

Teléfono #1	1°Tipo	Extensión	Teléfono #2	1°Tipo	Extensión	Teléfono #3	1°Tipo	Extensión
-------------	--------	-----------	-------------	--------	-----------	-------------	--------	-----------

¹Tipos: (T) Teléfono (C) Celular

B.1 DIRECCIONES Y TELÉFONOS EN OTROS PAÍSES								
PAÍS 1				Ciudad	Dirección			
Teléfono #1	1Tipo	Extensión	Teléfono #2	1Tipo	Extensión	Teléfono #3	1Tipo	Extensión
PAÍS 2				Ciudad	Dirección			
Teléfono #1	1Tipo	Extensión	Teléfono #2	1Tipo	Extensión	Teléfono #3	1Tipo	Extensión

CASILLA POSTAL		
Provincia	Ciudad	Número

D. ENVÍO DE CORRESPONDENCIA

E-mail	
 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 Banco Bolivariano C.A.	☐ SÍ ☐ NO

E. FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

F. PERFIL TRANSACCIONAL

MONTOS MENSUALES

Propósito de la relación comercial	
------------------------------------	--

*Indicar los países con los cuales realizará dichas transferencias.

REFERENCIAS

G.1 BANCARIAS Y CREDITICIAS (LOCALES Y DEL EXTERIOR)

País	Banco	Tipo de cuenta	N° de cuenta / N° de tarjeta	Tipo de tarjeta de crédito	Local	Internacional
------	-------	----------------	------------------------------	----------------------------	-------	---------------

G.2 REFERENCIA COMERCIAL

Establecimiento	Dirección	Ciudad
-----------------	-----------	--------

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.

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 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 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 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 toques 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 este formulario 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 periodo 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 del presente formulario, 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 y fecha (DD/MM/AA) _____

Firma cliente _____

Representante Legal 1

Nombres y apellidos

C.I. / Pasaporte _____

Firma cliente _____

Representante Legal 2

Nombres y apellidos

C.I. / Pasaporte _____

Firma cliente _____

Representante Legal 3

Nombres y apellidos

C.I. / Pasaporte _____

Firma cliente _____

Representante Legal 4

Nombres y apellidos

C.I. / Pasaporte _____

I. PARA USO EXCLUSIVO DEL BANCO							
CONSEP	☐ Sí ☐ No	Inhabilitado	☐ Sí ☐ No	Juicios	☐ Sí ☐ No	ABPE	☐ Sí ☐ No
Certifico que recibí del solicitante toda la documentación exigida para la apertura de los productos solicitados y que su información fue verificada cumpliendo con los procesos de conocimiento y vinculación del cliente establecidos por el Banco en los Manuales de Políticas y Procedimientos, así como también la revisión en listas de información nacionales e internacionales estipulados en los manuales.						Firma del Asesor Comercial Nombre del Asesor Comercial	
COMENTARIOS							
Fecha de Recepción (DD/MM/AA)				Oficina			
Verificado por				Recomendado por			