BANCO GNB

FORMULARIO PARA LA APERTURA DE CUENTAS PERSONA NATURAL

Fecha: d d m m a a a a

Los campos marcados con * son obligatorios. Cliente: ☐ Nuevo ☐ Actual

USO EXCLUSIVO DEL BANCO

Número del Cliente

Oficina/Unidad de Negocio

Código/Nombre del Ejecutivo de Ventas

Código/Nombre de Ejecutivo de Cuentas

CUENTAS CORRIENTES

Número de Cuenta: Activos: Pasivos:

Moneda: ☐ Soles ☐ Dólares ¿Requiere chequera? ☐ Sí ☐ No

Tipo de chequera: ☐ Simple ☐ Diferida Nº de chequeras: ☐ 25 ☐ 50 ☐ 100

UN - Recojo:

REFERENCIAS PERSONALES

Nombre:

Apellido (Paterno y materno):

Relación con el Cliente Teléfono de casa Teléfono móvil/celular

Nombre:

Apellido (Paterno y materno):

Relación con el Cliente Teléfono de casa Teléfono móvil/celular

CUENTA DE AHORRO

Número de Cuenta

Moneda: ☐ Soles ☐ Dólares

Tipo: ☐ Transaccional ☐ Ahorro ☐ Sueldo ☐ Hipotecario

CUENTA CTS

Número de Cuenta

Moneda: ☐ Soles ☐ Dólares

CUENTA DE DEPÓSITO A PLAZO FIJO

Número de Cuenta:

Moneda: ☐ Soles ☐ Dólares Importe inicial del depósito:* Plazo (días)* Tasa (T.E.A.) %

Constitución del depósito:*

☐ Efectivo ☐ Cheques: ☐ Transferencia Nº de Cuenta:

Pago de Intereses:

☐ Al vencimiento ☐ Mensual, Nº de Cuenta:

Instrucciones al Vencimiento

¿Renovar Capital?

☐ Sí ☐ No Nº de Cuenta:

DATOS DE LOS CLIENTES RELACIONADOS A LA CUENTA

Tipo de Cuenta:* ☐ Individual ☐ Mancomunada Tipo de Firma:* ☐ Personal ☐ Indistinta ☐ Conjunta

Número de Cliente:

CLIENTE

Nombre(s):*

Apellido(s):*

Tipo de DOI* DNI ☐ C. de extranjeria ☐ Pasaporte ☐ C.Diplomático ☐ Nº

BANCO GNB

CLIENTE COTITULAR 1

Nombre(s):* _____

Apellido(s):* _____

Tipo de DOI* DNI ☐ C. de extranjeria ☐ Pasaporte ☐ C.Diplomático ☐ Nº _____

CLIENTE COTITULAR 2

Nombre(s):* _____

Apellido(s):* _____

Tipo de DOI* DNI ☐ C. de extranjeria ☐ Pasaporte ☐ C.Diplomático ☐ Nº _____

INFORMACIÓN PARA LA APERTURA DE CUENTA

Marcar en caso de que se entregue Tarjeta de Débito:

		Número de Tarjeta de Débito	Cuentas a Afiliar
Titular:	☐		
Adicional:	☐		
Adicional 2:	☐		

Propósito de la Cuenta: ☐ Pago de Sueldos ☐ Pago de Créditos ☐ Administración de Ingresos/Gastos ☐ Ahorros

Transaccionalidad mensual esperada: _____

INFORMACIÓN PARA LA APERTURA DE CUENTA

¿Cuál es el origen de los fondos?

☐ Sueldos y salarios ☐ Fideicomisos ☐ Venta de Inmuebles ☐ Ahorros ☐ Alquiler de Inmuebles

☐ Venta de algún Bien ☐ Préstamo ☐ Herencia ☐ Ingresos por actividad económica (independientes)

☐ Otro. Especifique*: _____

(*) Ejemplo: Si es estudiante o ama de casa o los fondos son provistos por un relacionado, indique el nombre del proveedor de fondos, vínculos con el titular y motivo por el cual recibe fondos de terceros en las cuentas.

AFILIACIÓN A BANCA ELECTRÓNICA

Nombre de usuario de Banca por Teléfono: _____ Número de Serie de Llave Segura: _____

DECLARACIONES

Mediante la firma, EL CLIENTE declara que: i) la información contenida en la Solicitud y en el Contrato son correctas y verdaderas; ii) autoriza a Banco GNB Perú S.A. (BANCO GNB) a compartir información antes indicada con terceros, a efectos de agilizar o facilitar operaciones bancarias o procesar información de acuerdo al contrato correspondiente; iii) autoriza a BANCO GNB a confirmar los datos presentados y/o solicitar información adicional o complementaria al mismo CLIENTE, a entidades financieras y/o Centrales de Riesgo; iv) el crédito solicitado se encuentra sujeto a evaluación, por lo que reconoce que BANCO GNB no está obligado a informarle sobre los resultados de dicha evaluación; v) autoriza a BANCO GNB a destruir los documentos presentados, conforme a los procedimientos que tenga para los efectos, en caso no se apruebe el crédito solicitado; vi) se compromete a comunicar cualquier cambio a sus datos por datos por escrito o por cualquier otro medio que BANCO GNB acepte.

Huella

_____
Firma del Cliente*

Huella

_____
Firma del Cliente Cotitular 1

PARA USO EXCLUSIVO DEL BANCO

_____
Firma del Ejecutivo que realizó la entrevista

Huella

_____
Firma del Cliente Cotitular 2