

Lugar y Fecha: _____

TIPO DE CUENTA / PRODUCTO: BGR **AHORROS Tu Cuenta** BGR **AHORROS** BGR **CORRIENTE** BGR **PRODUCTIVA**

DATOS PERSONALES:

Apellido Paterno: _____ Apellido Materno: _____ Primer Nombre: _____ Segundo Nombre: _____ Sexo: M F

C.I: Pasaporte: N°. _____ Fecha de Expiración: / / Fecha de inicio residencia: / /

Nacionalidad: _____ Fecha/Nacimiento: / / País de Nacimiento: _____

Ciudad de Nacimiento: _____ Provincia de Nacimiento: _____

Cargas familiares: _____ Estado Civil: Soltero (A) Casado(A) Divorciado(A) Viudo(A) Unión Libre Separación de Bienes: Sí No

NIVEL DE ESTUDIO:

Sin estudios: Primarios Básicos: Medios Secundarios: Formación Intermedia: Universitarios: Postgrado: Título / Profesión: _____

DIRECCIÓN DOMICILIARIA:

Calle Principal / Nº / Calle Secundaria: _____

Ubicación Referencial: _____ Zona / Barrio: _____

Cantón: _____ Parroquia: _____ Ciudad: _____ Provincia: _____ País: _____

Teléfono Domicilio: Celular: E-Mail: _____

CÓNYUGE:

Apellidos: _____ Nombres: _____

C.I: Pasaporte: N°. _____ Nacionalidad: _____

Dirección Trabajo: _____ Teléfono:

ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:

Total Activos: \$ Total Pasivos: \$ Activos-Pasivos= Total Patrimonio: \$ Fecha ingreso patrimonio: / /

Fecha Inicio Ingresos: / / Ingreso Mes: \$ Egreso Mes: \$

MILITAR: Servicio Activo: Servicio Pasivo: Fuerza: _____ Grado: _____

DEPENDIENTE / EMPLEADO:

Sueldo Fijo: Sueldo y Comisión: Tipo de Empresa: Pública Privada Cargo: _____

Nombre de la Empresa, Institución o Negocio: _____ Provincia: _____ Ciudad: _____

Dirección: _____

Teléfono: Fax: Tiempo último trabajo (meses):

Fecha inicio trabajo anterior: / / Fecha salida trabajo anterior: / /

INDEPENDIENTE:

Sector económico: _____ Actividad económica: _____

Negocio Propio Profesional Independiente Ventas Totales Mensuales: \$ Número de Empleados:

Nombre de la Empresa, Institución o Negocio: _____ Provincia: _____ Ciudad: _____

Dirección: _____

Teléfono: Fax:

NO TRABAJA:

Ama de casa: Rentas: Jubilado: Desempleado: Los ahorros provienen de: _____

RELACIÓN COMERCIAL:

Rel. Cliente/Banco: Negocio Propio: Manejo Personal: Ambos:

Propósito Relación Comercial: Cuenta Corriente / Ahorro: Tarjeta de Crédito: Préstamo: Inversión:

Nómina: Creación Masiva Tarjetas: Creación Masiva Nómina: Compra de Cartera:

Origen Patrimonio: Salario: Ingreso Independiente: Donación o Herencia: Rentas:

Origen de los fondos: Sueldo: Transferencias Recibidas Int. y/o Ext.: Ingresos Independientes: Donación o Herencia: Rentas:

BIENES:

VEHÍCULOS: Marca: _____ Año: _____ Valor: _____ Marca: _____ Año: _____ Valor: _____

Tipo de Vivienda: Anticresis: Vivienda con Familiares: Prestada: Arrendada: Propia:

Hipoteca : Sí NO Valor de la vivienda: \$ _____ Tiempo residencia vivienda actual (años): Oficina / Local Comercial: \$ _____