**Datos del cliente – Persona natural**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datos generales** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre completo: | | | | | | | | | | Sexo:   M   F | | | | | |
| Cédula o pasaporte: | | | | | | Fecha de nacimiento (dd / mm / aaaa):        /       / | | | | Estado civil: | | | | | |
| Nacionalidad: | | | | | | Tiene otra(s) nacionalidad(es) y/o residencia(s)    Sí   No Indique cuál(es): | | | | | | | | | |
| Dirección residencial: | | | | | | | | | | | Teléfono residencial: | | | | |
| Celular: | | | | | | Correo electrónico: | | | | | | | | | |
| Educación: | | | | | | Profesión: | | | | | Posición: | | | | |
| Lugar de trabajo: | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dirección de trabajo: | | | | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono de trabajo: | | | | | Ingreso mensual: | | | | | Fecha de ingreso:       /       / | | | | | |
| ¿Es o ha sido usted una Persona Expuesta Políticamente (PEP)? (Individuos nacionales o extranjeros que cumplen o han cumplido funciones públicas destacadas) | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sí Condición:   Local   Extranjero   No   Cargo que desempeña: | | | | | | | | | | | | | | | |
| Si el cargo lo ocupó hace más de 2 años, indique la fecha en que dejó de serlo:    /    /    (dd/mm/aa) | | | | | | | | | | | | | | | |
| ¿Tiene o tuvo relación con una persona expuesta políticamente –PEP–? | | | | | | | | | | | | | | | |
| Padre   Madre   Hermano(a)   Hijo(a)   Cónyuge   Estrecho colaborador(1)   No | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  | | |  |  |  | | |  |  |  |  |

Autorizo y doy mi consentimiento expresamente a BANCO GENERAL, S.A., afiliadas y subsidiarias para que recopile, transmita, suministre o consulte con cualesquiera agencias de información de datos, instituciones financieras públicas o privadas, nacionales o extranjeras, o cualesquiera agentes económicos de la localidad o del exterior, toda la información que estime conveniente sobre las obligaciones, operaciones o transacciones que he mantenido, mantengo o llegue a mantener con cualquiera de ellos y con BANCO GENERAL, S.A., afiliadas y, subsidiarias. Igualmente manifiesto que: a) exonero expresamente a BANCO GENERAL, S.A., afiliadas, subsidiarias, y sus dependientes de cualquier consecuencia o responsabilidad resultante del ejercicio que haga de esta autorización;

b) HE SIDO INFORMADO QUE BANCO GENERAL, S.A. MANTENDRÁ A NUESTRA DISPOSICIÓN Y HARÁ ENTREGA A REQUERIMIENTO DE TODA LA INFORMACIÓN RECIBIDA EN BASE A LA AUTORIZACIÓN EMITIDA EN EL PRESENTE DOCUMENTO.

BANCO GENERAL, S.A., sus afiliadas y subsidiarias quedan igualmente autorizadas para suministrar y/o consultar, de tiempo en tiempo, nuestras referencias de crédito, tanto en la Asociación Panameña de Crédito como en cualquier otra agencia de información existente. Declaro que la firma estampada en este documento se extiende, sin necesidad de estamparla nuevamente, al Contrato de Servicios Bancarios, en lo que respecta al servicio bancario solicitado en este documento. Declaro igualmente que he leído todas y cada una de las Condiciones Generales y Condiciones Particulares de los servicios bancarios que ofrece EL BANCO, contenidos en dicho Contrato, por lo que al firmar el presente documento acepto y me adhiero, sin ningún tipo de reserva, a los términos y  condiciones del mismo. Autorizo a EL BANCO para corroborar la veracidad de la información aquí suministrada y a obtener cualquier información necesaria relativa a esta solicitud.

Declaro que la firma que aparece en la tarjeta de firma inserta en este documento y, en mi documento de identificación, es la misma que utilizo para el manejo de todas mis cuentas y transacciones comerciales. En caso de falsificación de esta firma, relevo a BANCO GENERAL, S.A., afiliadas y subsidiarias de toda responsabilidad si éste efectúa pago de cheques u órdenes de pago alteradas o falsificadas, salvo que medie dolo o culpa grave por parte del Banco, afiliadas o sus subsidiarias.

La información suministrada verbal y escrita es verdadera y autorizo a Banco General. a verificar cualquier dato suministrado.

**Firma:**

Para uso exclusivo de Banco General

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Entrevistado por: | N° de colaborador: | Fecha: |
| Verificado por: | N° de colaborador: | Fecha: |
| Procesado por: | N° de colaborador: | Fecha: |
| Observaciones: | | |

PC6935

(1) Estrecho colaborador: Tiene la facultad de realizar transacciones de cualquier naturaleza, locales e internacionales, en nombre del PEP. Ejemplo: secretario(a), asistente, chofer, mensajero del PEP.