



Planilla BG:475411

Datos del Cliente y Activación de la Cuenta - Persona Natural

Datos Generales			
Nombre completo: []			Sexo: []
No. de identificación personal: []	Fecha de nacimiento: ([] / [] / [])(dd/mm/aa)	Estado civil: []	
País de nacimiento: []		Nacionalidad(es): []	
Dirección residencial completa: [] <small>(Distrito, corregimiento, barrio o edificio, calle, casa o apartamento)</small>			
Teléfono residencial: []	Celular: []	Apartado postal: []	
Correo electrónico: []		Educación: []	
Profesión: []	Cargo: []		
Actividad económica (aplica si es independiente): []			
Lugar de trabajo: []			
Dirección de trabajo: []			
Teléfono de trabajo: []	Correo electrónico de trabajo: []	Fecha de ingreso: [] / [] / []	
Ingreso mensual: []	Otros ingresos recurrentes: []		
Origen de otros ingresos recurrentes: []			
Referencias personales			
Nombre completo:	Dirección:	Teléfono:	Relación:
1. []	[]	[]	[]
Persona Expuesta Políticamente			
¿Es o ha sido en los últimos dos (2) años una persona expuesta políticamente (PEP)? (*Individuos nacionales o extranjeros que cumplen o han cumplido funciones públicas destacadas dentro o fuera de Panamá) Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			
Cargo: []	Institución: []		
¿Actualmente mantiene el cargo? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Fecha de finalización: []		
¿Tiene o ha tenido en los últimos dos (2) años relación cercana con un PEP? (Padre, Madre, Hermano(a), Hijo(a) Cónyuge, Estrecho colaborador) Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			
Relación: []	Nombre del PEP: []		
Cargo: []	Institución: []		
¿Actualmente mantiene el cargo? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Fecha de finalización: []		
Depósitos esperados			
¿Sus depósitos superarán más de US\$5,000 al mes? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			
Origen de los fondos			
Indique al menos un país del cual se origina los fondos del cliente: []			
Destino de los fondos			
Indique al menos un país del cual se destinan los fondos del cliente: []			

Número de paquete asignado

El cliente deberá completar toda la información solicitada en formulario:

- ✓ Datos generales.
- ✓ Referencias personales.
- ✓ Persona expuesta políticamente.
- ✓ Depósitos esperados.
- ✓ Origen de los fondos (país).
- ✓ Destino de los fondos (país).

El formulario debe ser llenado en su totalidad, de tener campos incompletos será devuelto.

IMPORTANTE: PROHIBIDA LA COPIA DE ESTO FORMULARIOS DE PAQUETES.



Autorización para la activación de Cuentas de Planilla Salarial y para realizar débitos	
Autorizo a Banco General, S.A. (EL BANCO) para afiliarse a la Cuenta de Ahorro para la activación de mi Plan de Planilla Salarial y para la acreditación de mi salario. Autorizo expresamente a Banco General, S.A. para que pueda cobrar este producto de Planilla Salarial con la empresa donde laboro y bajo la cual se afilia esta cuenta de información referente a Banco General, S.A. de cualquier tipo de responsabilidad resultante del ejercicio de la autorización presente autorización se mantendrá vigente hasta que expresamente le notifique a EL BANCO por escrito que aquí otorgada. EL BANCO de cualquier daño o perjuicio que pueda ocasionar la utilización indebida de los servicios, facilidades y prestaciones otorgadas. Declaro que he sido previamente informado por EL BANCO de las comisiones, recargos y cargos descritos en el Plan de Cargos y Comisiones de EL BANCO, la cual se encuentra disponible y actualizada en el sitio www.bgeneral.com . Autorizo expresamente a EL BANCO para debitar el monto correspondiente de estos cargos, comisiones y gastos de cualquier cuenta de depósito que mantenga en EL BANCO y en el momento en que una de estas se dé. Declaro igualmente que la firma estampada en este documento se extiende, sin necesidad de estamparla nuevamente en el Contrato de Servicios Bancarios en lo que respecta al servicio bancario solicitado por medio de este documento. Declaro que la firma que aparece en el recuadro de firma al final de este documento es la misma que aparece en mi documento de identificación personal y es la que utilizo para el manejo de todas mis transacciones bancarias.	0472980772330 5889680934720692
Auto-certificación de residencia fiscal y autorización de suministro de información	
¿Es Panamá su única jurisdicción fiscal? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
De tener otra jurisdicción fiscal, favor colocar el país con su respectivo Tax Identification Number (TIN): [] <small>(Ejemplo: País 1 TIN 1, País 2 TIN 2)</small>	
¿Es ciudadano o residente de los Estados Unidos de América? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Declaro bajo la gravedad del juramento que todo lo indicado en esta auto-certificación es verdadero, completo y correcto. Así mismo declaro que no tengo más residencias fiscales adicionales a las aquí mencionadas. Entiendo y acepto que esta información puede ser suministrada a la Dirección General de Ingresos (DGI), así como a las autoridades competentes de otros países o jurisdicciones fiscales para la implementación del intercambio automático de información Common Reporting Standard (CRS por sus siglas en inglés) en virtud del Acuerdo Multilateral de Autoridades Competentes y me comprometo a informar inmediatamente a Banco General, S.A. y subsidiarias si ocurre algún cambio en las circunstancias que ocasione que la información contenida en el presente documento pueda convertirse en incorrecta o incompleta, dentro de los 30 días hábiles posteriores a que ocurra el cambio en dichas circunstancias.	
Declaro bajo la gravedad de juramento que los flujos de ingresos y salidas de recursos que se efectúan desde la(s) cuenta(s) que mantengo en Banco General, S.A., y subsidiarias y/o afiliadas cumplen y cumplirán con las obligaciones tributarias de mi país(es) de residencia fiscal. La anterior declaración, la hago en cumplimiento de las leyes, decretos, acuerdos, y/o a cualesquiera otras disposiciones legales de carácter nacional y/o internacional que son o lleguen a ser aplicables a BG, sus subsidiarias, y/o afiliadas. En caso de que fuere necesario, me comprometo a notificar inmediatamente al banco sobre cualquier cambio con respecto a la información indicada en el párrafo anterior y en consecuencia, exonerar y libero de toda responsabilidad civil y/o penal a Banco General, S.A., sus subsidiarias y/o afiliadas, Directores, Dignatarios, Ejecutivos, Colaboradores y Agentes, derivada del incumplimiento de dichas obligaciones tributarias, y me obligo a mantenerlos indemne por los daños y perjuicios que puedan surgir de dichas actuaciones u omisiones.	
Autorizo y doy mi consentimiento expresamente a BANCO GENERAL, S.A. afiliadas y subsidiarias, 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 subsidiaria. Igualmente, manifiesto que: a) Exonero expresamente a BANCO GENERAL, S.A., afiliadas y subsidiarias 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 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, mis referencias de crédito, en APC BURO, S.A., así como en cualquier otra agencia de información existente.	
Declaración de veracidad de la información	
Autorizo expresamente a Banco General, S.A. para corroborar la veracidad de la información aquí suministrada y a obtener, solicitar o enviar cualquier información necesaria vía telefónica o correo electrónico relativa a esta solicitud y con respecto a la información brindada por terceros para tales efectos. Declaro que la firma que aparece inserta en este documento y, en mi documento de identificación personal, es la misma. La información suministrada de forma verbal y escrita es verdadera y autorizo expresamente a Banco General, S.A. a verificar cualquier dato suministrado.	
Firma: []	
Para uso exclusivo de Banco General, S.A.	
Verificado por: []	No. de colaborador: []
Fecha: []	

Número de cuenta y número de tarjeta, asignado al colaborador.

El cliente debe completar:

- ✓ Auto certificación de residencia fiscal y autorización de suministro de información: Completar información referente a la residencia fiscal (país donde declara impuestos) y TIN (Tax Identification Number) La declaración de la residencia fiscal de cada cliente es obligatoria.
- ✓ Firma para la declaración de la veracidad de la información (idéntica al documento de identidad personal).

IMPORTANTE: PROHIBIDA LA COPIA DE ESTO FORMULARIOS DE PAQUETES.