

Persona Física Nacional

 Persona Física Extranjera

Fecha: 05/11/2018

Datos Generales		
Primer Nombre:	Segundo Nombre:	
Primer Apellido:	Segundo Apellido:	
Cédula de Identidad:	Número de Pasaporte:	
Estado Civil:	Apellido de Casado (a):	
Sexo: <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	Fecha de Nacimiento:	
Teléfono de Residencia:	Celular:	Fax:
Correo Electrónico:	Apartado Postal:	
Datos de Nacionalidad		
Lugar de Nacimiento:	Ciudad:	
Provincia / Estado:	Sector:	
Nacionalidad:	Segunda Nacionalidad:	
Número de Identificación del País de Segunda Nacionalidad:		
Datos de Residencia		
País de Residencia:		
Dirección de Residencia:		No.:
Edificio:	Apartamento:	Sector:
Ciudad:	Provincia / Estado:	País:
Datos del Cónyuge		
Primer Nombre:	Segundo Nombre	
Primer Apellido:	Segundo Apellido:	
Cédula de Identidad:	Número de Pasaporte:	
Nacionalidad:	Fecha de Nacimiento:	
Celular:	Teléfono:	
Ocupación:	Profesión:	Ingresos:
Datos de Empleo		
Nivel Educativo:	Ocupación:	Profesión:
Actividad Económica o Laboral:		
Nivel de Ingresos Anuales:	Salario Mensual:	Otros Ingresos:
Nombre de la Empresa donde Labora:		Fecha de Ingreso:
Correo Electrónico:		
Teléfono:	Celular:	Fax:
Dirección de la Empresa:		Provincia / Estado:
Sector:	Ciudad:	País:
Apartado Postal:		No.:
Para Uso Exclusivo de Personas Extranjeras		
Persona Física Extranjera:	<input type="checkbox"/> Residente Permanente <input type="checkbox"/> Residente Temporal	
Número de Identificación del País de Origen:		
Número de Cédula de Identidad de Residente Permanente o Residente Temporal:		
Código del País Emisor del Pasaporte Vigente:		
Persona Expuesta Políticamente		
¿Usted tiene o ha ocupado un cargo político? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
En caso afirmativo indique:	Cargo:	Institución:
¿Usted tiene algún parentesco con alguna Persona Expuesta Políticamente (PEP): <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
En caso afirmativo indique: <input type="checkbox"/> padres <input type="checkbox"/> hijos <input type="checkbox"/> abuelos <input type="checkbox"/> nietos <input type="checkbox"/> conyugues <input type="checkbox"/> suegros <input type="checkbox"/> yernos <input type="checkbox"/> nueras <input type="checkbox"/> otro		
Nombre: <input type="text"/>		
Cargo: <input type="text"/>		

Representante Legal (si aplica)	
Nombres:	Apellidos:

Número de Cédula de Identidad:		Número de Pasaporte:
Teléfono de Residencia:	Oficina:	Celular:
Correo Electrónico:		Fax:
Dirección:		
Referencias Personales		
Nombre:	Apellido:	Teléfono:
Nombre:	Apellido:	Teléfono:
Nombre:	Apellido:	Teléfono:
Referencias Bancarias		
Tipo de Cuenta:	Número de Cuenta:	Banco:
Tipo de Cuenta:	Número de Cuenta:	Banco:
Tipo de Cuenta:	Número de Cuenta:	Banco:
Informaciones sobre Common Reporting Estándar (CRS)		
¿Es usted residente fiscal en alguna otra jurisdicción diferente a la República Dominicana?		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
En caso de ser afirmativa indique en qué país(es):		
Resumen del Cliente		

Declaración Jurada: El(los) aquí firmante(s) y anteriormente identificado(s) declara(n) que ha(n) llenado este formulario proporcionando información veraz y exacta de su conocimiento y autoriza(n) a Banco Múltiple de las Américas, S.A. (en lo adelante "Bancamérica") a realizar las revisiones y/o requerimientos de lugar sobre su historial crediticio y suministrar a las Sociedades de Información Crediticia las informaciones necesarias, con apego a las disposiciones de la Ley Orgánica sobre Protección de Datos de Carácter Personal No. 172-13 del 13 de diciembre de 2013. Asimismo, autoriza(n) a Bancamérica a suministrar la información necesaria para el cumplimiento de la Ley de Cumplimiento Tributario para Cuentas Extranjeras de los Estados Unidos de América (Foreign Account Tax Compliance Act o "FATCA" por sus siglas en inglés) a las autoridades correspondientes, incluyendo, sin que la siguiente enunciación resulte limitativa, el Servicio de Impuestos Internos de los Estados Unidos de América (Internal Revenue Services o "IRS" por sus siglas en inglés), así como a los auditores internos, externos, trabajadores y proveedores de servicios de Bancamérica. Que [] es (son) ciudadano(s) de los Estados Unidos de América y en este acto consigna la certificación correspondiente; o [] no es (son) ciudadano(s) de los Estados Unidos de América y en este acto consigna(n) la certificación correspondiente. Asimismo entiende(n) que el territorio de los Estados Unidos de América está conformado por los cincuenta (50) estados de la unión, Puerto Rico, Islas Vírgenes de los Estados Unidos, Samoa Americana, Guam y las Islas Marianas del Norte, así como cualquier otra nación que se incluya con posterioridad a la firma del presente formulario. Declara(n) bajo la fe de juramento que los fondos manejados a través de las cuentas abiertas en Bancamérica provienen de la manera indicada anteriormente en este formulario, originados de operaciones realizadas con estricto apego a la legislación vigente del país y por tanto no contravienen las disposiciones establecidas en la Ley No. 155-17 Sobre el Lavado de Activos y el Financiamiento del Terrorismo y cualquier otra disposición de carácter penal que regule lo referente a la prevención del lavado de activos y financiamiento al terrorismo. Igualmente declara(n) mantener un seguimiento especial a los depósitos realizados por terceras personas ajenas a esta relación contractual, con el fin de evitar se efectúen depósitos en mis cuentas con fondos provenientes de actividades ilícitas o actividades consideradas como delitos en el ordenamiento jurídico aplicable; aportar a la entidad financiera cuando le sea requerido, la comprobación de la procedencia lícita de los capitales, bienes, haberes o títulos que mantiene(n) en el mismo; actualizar su perfil por los menos una vez al año o cada vez que así solicite Bancamérica, cuando se presenten variaciones en cualquiera de las transacciones. El/los cliente(s) declara(n) expresamente que conoce(n) y acepta(n) las condiciones contractuales que rigen los productos y servicios de la institución los cuales se encuentran a su disposición en las oficinas de Bancamérica.

Igualmente, el(los) aquí firmante(s) reconoce(n) y acepta(n) que Bancamérica no se hace responsable por la autenticidad de la información que se encuentra suministrada en el presente formulario, presumiendo la buena fe y la veracidad de la información suministrada por el/los firmante(s) en el presente formulario. Que cualquier información falsa que se haya suministrado de forma intencional o dolorosa, tendrá las consecuencias jurídicas administrativas, civiles y penales a las que haya lugar. Que Bancamérica no responde ante el IRS por la información falsa, incompleta o inexacta que el/los firmante(s) haya(n) proporcionado en este formulario, por lo que será responsabilidad del/los firmante(s) de forma exclusiva y excluyente cualquier reclamo que intente el IRS con base en la información suministrada en este formulario, por lo que deberán indemnizar y mantener libre e indemne a Bancamérica ante cualquier daño o perjuicio, costo o pérdida que pudiere generarse como consecuencia de tales incumplimientos. Adicionalmente reconoce(n) y acepta(n) el(los) aquí firmante(s) que el Bancamérica está alineado y conforme a la legislación FATCA, cuya información se encuentra plasmada en el portal web del IRS; que Bancamérica se encuentra constantemente revisando las actualizaciones y normas que publica el IRS, a efectos de mantenerse al día y cumplir con lo allí estipulado; y que Bancamérica no provee asesoría fiscal en relación a FATCA por lo que recomienda que el/los firmante(s) se informe(n) sobre esta materia a través de la contratación de expertos fiscales estadounidenses.

FIRMA DEL CLIENTE

REPRESENTANTE LEGAL

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA DEL OFICIAL

FIRMA DEL GERENTE DE SUCURSAL

Nota: Estas informaciones y disposiciones aplican tanto para los titulares como para los firmantes a cualquier título.