

Fecha de la Solicitud				
Unidad		Tipo de Persona		
		<input type="checkbox"/> Persona Natural <input type="checkbox"/> Persona Jurídica		
<b>I. DATOS DEL CLIENTE Y DE LA CUENTA CONVENIO N° 1 EN BANCAMIGA</b>				
Apellido(s) y Nombre(s)/ Razón Social			N° Cédula de Identidad/ RIF	
Representante Legal			N° Cédula de Identidad	
<b>II. DIRECCIÓN DEL CLIENTE</b>				
Edf/Quinta/Torre	Calle/Avenida	Urbanización	Piso	Apto/Ofic/Local
Estado	Ciudad	Municipio	Teléfono 1	Teléfono 2
<b>III. NÚMERO Y MONTO MENSUAL DE TRANSACCIONES</b>				
Transacciones		Montos		
<input type="checkbox"/> 0 - 05		<input type="checkbox"/> 0 - 1.000,00	<input type="checkbox"/> 100.001,00 - 250.000,00	
<input type="checkbox"/> 06 - 10		<input type="checkbox"/> 1.001,00 - 3.000,00	<input type="checkbox"/> 250.001,00 - 500.000,00	
<input type="checkbox"/> 11 - 20		<input type="checkbox"/> 3.001,00 - 5.000,00	<input type="checkbox"/> 500.001,00 - 1.000.000,00	
<input type="checkbox"/> 21 - 30		<input type="checkbox"/> 5.001,00 - 10.000,00	<input type="checkbox"/> 1.000.001,00 - 5.000.000,00	
<input type="checkbox"/> 31 - 50		<input type="checkbox"/> 10.001,00 - 50.000,00	<input type="checkbox"/> 5.000.001,00 +	
<input type="checkbox"/> 51+		<input type="checkbox"/> 50.001,00 - 100.000,00		
<b>III. DATOS DE LA TRANSFERENCIA MISMO BANCO</b>				
Seleccione el Tipo de Moneda Extranjera de la Operación:				
Monto de la Operación:				
Origen de los Fondos:				
N° de Cuenta, débito en cuenta Moneda Extranjera Bancamiga			N° de Cuenta, crédito en cuenta Moneda Extranjera Bancamiga	
<b>IV. DATOS DEL BANCO RECEPTOR DE LA TRANSFERENCIA (OTROS BANCOS)</b>				
País destino		Concepto del pago		Fecha valor
<b>BANCO INTERMEDIARIO (Completar en caso de que aplique)</b>				
Banco Intermediario			Número de Cuenta	
Número ABA/ IBAN			Número de Swift	
Dirección del Banco:				
Nombre del Beneficiario:				

BENEFICIARIO (Completar en caso de que aplique)			
Nombre del Beneficiario	Número de Cuenta del Beneficiario	Número ABA/ IBAN	Número de Swift

Dirección del Banco: \_\_\_\_\_

Nombre del Beneficiario: \_\_\_\_\_

BENEFICIARIO FINAL (Completar en caso de que aplique)	
Nombre del Beneficiario:	_____
Sub Cuenta del Beneficiario:	_____

### V. ACEPTACIÓN DEL CLIENTE

FIRMA DEL CLIENTE 1			FIRMA DEL CLIENTE 2 (En caso que aplique)		
Nombre(s) y Apellido(s)	Cédula de Identidad		Nombre(s) y Apellido(s)	Cédula de Identidad	
Firma	Pulgar Izquierdo	Pulgar Derecho	Firma	Pulgar Izquierdo	Pulgar Derecho

### VI. DECLARACIÓN DEL CLIENTE

Quién suscribe declara:

- 1) Que los datos suministrados son verdaderos y autoriza a las institución del sector bancario a verificar dicha información.
- 2) Que los fondos utilizados tienen origen y destino lícitos, según lo previsto y sancionado en el ordenamiento jurídico vigente en la Republica Bolivariana de Venezuela.
- 3) Que notificará de inmediato cuando se produzcan cambios en los datos personales y/o en movimiento de fondos reportados.

### VII. PARA USO EXCLUSIVO DE BANCAMIGA (CANAL DE VENTAS)

Se CERTIFICA que se ha examinado cuidadosamente todos los documentos consignados para comprobar que los mismos son copia fiel y exacta de los originales.

Recibido por:	Revisado por:	Autorizado por:
Nombre(s) y Apellido(s)	Nombre(s) y Apellido(s)	Nombre(s) y Apellido(s)
Cargo	Cargo	Cargo
Firma	Firma	Firma