

Agencia				Código			Fecha		
I. DATOS DEL CLIENTE									
Apellido(s) y nombre(s)							N° de documento de identidad		
Lugar y fecha de nacimiento				Si es naturalizado Indique Número de C.I. anterior/ RIF			Nacionalidad		
Estado civil	Edad	Profesión u oficio			Actividad económica				
Carga familiar	Email								
II. DIRECCIÓN DE HABITACIÓN									
Edificio / Quinta	Piso	Apto.	Calle o Avenida			Urbanización		Municipio	Ciudad
Estado			Cod. postal	Teléfono habitación	Otro teléfono		Teléfono celular		
Tipo de vivienda		Años en la vivienda	Canon de arrendamiento		Nombre del arrendador		Teléfono del arrendador		
<input type="checkbox"/> Alquilado	<input type="checkbox"/> Propia								
III. DATOS LABORALES									
Nombre de la empresa donde presta servicio				Actividad o ramo		Cargo		Relación laboral	
Antigüedad	Sueldo básico	Bonificación o comisiones		Libre ejercicio de profesión	Otros ingresos		Total ingresos		
IV. DIRECCIÓN DE LA EMPRESA									
Edificio / Quinta	Piso	Ofc./Local	Calle o Avenida			Urbanización		Municipio	Ciudad
Estado		Cod. postal	Teléfono 1			Teléfono 2			
V. PRODUCTOS QUE POSEE EN BANCAMIGA									
Tipo de producto		Número				Tipo de producto		Número	
VI. REFERENCIA BANCARIAS									
Banco	N° de cuenta			Tipo de cuenta o tarjeta		Miembro desde		Agencia origen	
VII. REFERENCIA COMERCIALES									
Empresa / Comercio		Actividad / Ramo			Teléfonos				
VIII. REFERENCIA PERSONALES NO FAMILIARES									
Apellido(s) y nombres(s)			Ocupación		Dirección			Teléfono	
IX. DATOS DEL CONYUGE O CONCUBINO									
Apellido(s) y nombre(s)							N° de documento de identidad		
Lugar y fecha de nacimiento				Si es naturalizado indique número de C.I. anterior/ RIF			Nacionalidad		
Estado civil	Edad	Profesión u oficio			Carga familiar		Email		
X. INGRESOS DEL CONYUGE O CONCUBINO									
Sueldo básico		Bonificación o comisiones			Libre ejercicio de profesión		Otros ingresos		Total ingresos

XI. ENTREVISTA AL CLIENTE			
Promedio mensual en Bs. estimado que movilizará en la cuenta		Promedio del número de transacciones que realizará en la cuenta	
¿Motivo por los cuáles solicita los servicios de la institución?		¿Uso que dará a la cuenta?	
¿Usted o la empresa para la cual trabaja tiene relación personal o comercial con algún empleado de bancamiga?			
SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	De ser afirmativo, indique en el campo siguiente nombre y apellido y tipo de relación:	
¿Usted ejerció o ejerce actualmente algún cargo público como funcionario de gobierno?			
SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	De ser afirmativo, indique en el campo siguiente si es dentro o fuera de Venezuela:	
¿Usted o la empresa para la cual labora o representa mantiene o mantuvo relación con algún familiar que ejerce o ejerció algún cargo público como funcionario de gobierno?			
SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	De ser afirmativo, indique en el campo siguiente grado de consanguinidad:	
¿Usted o la empresa para la cual labora o representa mantiene o mantuvo relación con algún conocido que ejerce o ejerció algún cargo público como funcionario de gobierno?			
SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	De ser afirmativo, indique en el campo siguiente tipo de relación: De ser afirmativo, indique en el campo siguiente tipo de relación:	
¿Mantiene usted relación personal y/o comercial con algún cliente de la entidad?			
SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	De ser afirmativo, indique en el campo siguiente nombre del cliente y tipo de relación:	
¿Espera realizar operaciones en Divisas?	Indique tipo de operaciones		País de origen
	<input type="checkbox"/> Venta de divisas	<input type="checkbox"/> Compra de divisas	<input type="checkbox"/> Transferencia
País destino			
XII. ORIGEN DE LOS FONDOS			
XIII. DECLARACION JURADA DE ORIGEN Y DESTINO DE LOS FONDOS			
YO, _____ de Nacionalidad: _____, mayor de _____ edad y titular de la Cédula de Identidad N°: _____ por medio de la presente solicitud, declaro bajo fe de cumplimiento con lo establecido en las "Normas relativas a la administración y fiscalización de los riesgos relacionados con los delitos de legitimación de capitales y financiamiento al terrorismo aplicables a las instituciones reguladas por la "Superintendencia de las Instituciones del Sector Bancario" en su Resolución 119-10; que el dinero, capitales, haberes, valores o títulos utilizados en los negocios realizados por Bancamiga Banco Universal C.A. no tienen relación con actividades producto del delito de legitimación de capitales y por lo tanto no guardan vinculación ninguna con los artículos previstos 35, 36, 52 y 53 de la Ley Orgánica Contra la Delincuencia Organizada y Financiamiento al Terrorismo, (LODOFT) ni los artículos contentivos en la Ley Orgánica de Drogas (LOD); así como tampoco, emanan de ningún delito previsto en cualquier ley penal vigente. Autorizo(amos) a Bancamiga Banco Universal C.A., a realizar todas las investigaciones y verificaciones que considere pertinentes, a fin de dar a conocer con toda precisión y exactitud los datos e información suministrados por mi (nosotros) y principalmente la información referida a mis (nuestros) activos, pasivos y antecedentes crediticios, así como cualquier otra que considere necesaria.			
Lugar			Fecha
XIV. FIRMA DE LOS AUTORIZADOS			
Apellido(s) y nombre(s)		Apellido(s) y nombre(s)	
Firma		Firma	
Pulgar derecho		Pulgar derecho	
XV. OBSERVACIONES			
XVI. PARA USO EXCLUSIVO DE BANCAMIGA (CANAL DE VENTAS)			
Elaborado por		Revisado por	
Apellido(s) y nombre(s)		Apellido(s) y nombre(s)	
Cargo		Cargo	
Firma		Firma	
Fecha			Fecha