

INFORMACIÓN PARA APERTURA DE CUENTA PERSONA NATURAL Y ACTUALIZACIÓN DE INFORMACIÓN

DATOS DEL CLIENTE

| | | | |
|--|--|---|--|
| Nombres | | Apellidos | |
| Profesión u Ocupación | | Centro de Labores | |
| Puesto que desempeña | | Fecha de Ingreso (dd/mm/aaaa) | |
| Ingreso Promedio Mensual en Nuevos Soles | | | |
| <input type="checkbox"/> Menos de 2,000 | <input type="checkbox"/> 2,000 - 8,000 | <input type="checkbox"/> 8,000 - 20,000 | <input type="checkbox"/> 20,000 - 40,000 |
| <input type="checkbox"/> 40,000 - 80,000 | <input type="checkbox"/> 80,000 a más | | |

Marcar con una X en el recuadro que corresponda, de ser extranjero o residir fuera del Perú.

1. ¿Ha nacido en el extranjero? ¿Dónde? Indique ciudad y país de nacimiento SI NO

| | |
|----------------------|--------------------|
| Ciudad de Nacimiento | País de Nacimiento |
| | |

2. ¿Reside en el extranjero? ¿Dónde? Indique ciudad y país de residencia actual. SI NO

| | |
|----------------------|--------------------|
| Dirección | |
| Ciudad de Residencia | País de Residencia |
| | |

CARACTERÍSTICAS ESPECIALES DEL CLIENTE

3. ¿Actualmente o durante los últimos 5 años desempeña o ha desempeñado en el Perú o el extranjero:
(i) algún cargo político o de administración pública, (ii) función importante en una organización internacional, o (iii) sea o haya sido colaborador directo de la máxima autoridad de la institución donde labora o laboró? SI NO

Si marcó "SI" especificar cargo y tiempo de desempeño (completar Formulario Familiares PEP)

| Cargo que desempeña o desempeño | Desde (dd/mm/aaaa) | Nombre Institución |
|---------------------------------|--------------------|--------------------|
| | | |

4. Solo en caso de haber señalado afirmativamente la pregunta anterior (3), conteste la siguiente pregunta
Es Usted propietario o accionista de alguna persona jurídica o ente jurídico en un porcentaje igual o mayor al 5% SI NO

5. Es Ud. Esposo/a, padre/madre, hijo/a, hermano/a de alguna persona que desarrolle, o haya desarrollado en los últimos cinco (5) años, (i) algún cargo político o función pública, (ii) función importante en una organización internacional, o (iii) sea o haya sido colaborador directo de la máxima autoridad de la institución donde labora o laboró? SI NO

Si marcó SI, especificar los datos requeridos en el recuadro siguiente

| | |
|--|--|
| Nombres y Apellidos de la persona que desarrolla o ha desarrollado la función pública. | |
| Función pública que desarrolla o ha desarrollado. | |
| País donde desarrolla o ha desarrollado la función pública. | |
| Vínculo familiar que le une a la misma. | |

6. ¿Desarrolla alguna otra actividad en la cual preste servicios a clientes que desempeñan cargos políticos? SI NO

| Actividad adicional que desempeña | Fecha de desempeño de la actividad - Desde (dd/mm/aaaa) |
|-----------------------------------|---|
| | |

Si marcó "SI" a alguna de las preguntas 3 ó 4, deberá solicitar el formulario E2862, el cual deberá llenar y entregar en cualquier oficina del Banco, a más tardar 30 días después de firmado este documento.

Conforme a lo dispuesto en el artículo 179 de la Ley N° 26702, toda información proporcionada por Usted al Banco tiene carácter de Declaración Jurada. Usted se compromete a comunicar al Banco cualquier variación de la misma.

FIRMA DEL CLIENTE

_____/_____/_____
FECHA

Tipo de Doc. _____ N° Doc. _____