



**Banco Nacional
de Guinea Ecuatorial**
El banco de todos

FORMULARIO CONOCIMIENTO DEL CLIENTE KYC PERSONAS JURÍDICAS

IMPRESO DE EMPRESAS: COMERCIALES / SECTOR PRIVADO / AUTONOMAS /
ENTES PÚBLICOS / ESCUELAS / IGLESIAS / ONGs

LOGO DE LA
EMBRESA

1. DATOS DE LA ENTIDAD:

ENTIDAD:

AGENCIA:

GESTOR RESPONSABLE DE LA RELACION:

PUESTO:

CONTACTOS:

TELEFONO MOVIL:

TELEFONO DE OFICINA:

E-MAIL:

2. DATOS DE LA CUENTA:

TIPO DE CUENTA:

CORRIENTE

AHORRO

NUMERO DE CUENTA:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

FECHA DE APERTURA:

FECHA DE ACTUALIZACION KYC:

(TODAS LAS FECHAS ANTERIORES
DEBEN SER CONSERVADAS)

OBJETIVO DE LA CUENTA:

INVERSION/COLOCACION/AHORRO

TRANSACCIONES FINANCIERAS

TRANSFERENCIAS SALARIOS

OTROS:

POR FAVOR ESPECIFIQUE DETALLADAMENTE:

3. INFORMACION SOBRE EL CLIENTE:

IDENTIFICACION DE LA EMPRESA:

RAZON SOCIAL O DENOMINACION SOCIAL:

FORMA JURIDICA DE LA EMRESA:

SOCIEDAD ANONIMA

SOCIEDAD LIMITADA

SOCIEDAD MIXTA

AUTONOMO

SECTOR DE ACTIVIDAD:

SECTOR PUBLICO

SECTOR PRIVADO

INMOBILIARIA

COMERCIAL

TRANSPORTE

OFICINA DE CAMBIO

ONGs / ASOSIACIONES

FINANZAS

CONSTRUCCION

AGRICULTURA

GANADERIA

OTROS

ASESORIA

SERVICIOS

EDUCACION

INDUSTRIA

NACIONALIDAD DE LA EMPRESA:

DIRECCION GEOGRAFICA:

OTRA NACIONALIDAD (SI TIENE):

DIRECCION GEOGRAFICA:

CONTACTOS:

TELEFONOS: _____

E-MAIL / WEB: _____

DIRECCION DE RESIDENCIA HABITUAL:

PAIS: _____

CIUDAD: _____

PROVINCIA: _____

BARRIO: _____

CODIGO POSTAL: _____

REPRESENTANTE(S) LEGAL(ES):

1º _____

NOMBRE: _____

1º APELLIDO: _____

2º APELLIDO: _____

FUNCION: _____

NACIONALIDAD: _____

SEXO: _____

NUMERO DE TELEFONO: _____

EMAIL: _____

UBICACION: _____

DIRECCION: _____

TIPO DE DOCUMENTO: _____

NUMERO DE DOCUMENTO: _____

2º _____

NOMBRE: _____

1º APELLIDO: _____

2º APELLIDO: _____

FUNCION: _____

NACIONALIDAD: _____

SEXO: _____

NUMERO DE TELEFONO: _____

EMAIL: _____

UBICACION: _____

DIRECCION: _____

TIPO DE DOCUMENTO: _____

NUMERO DE DOCUMENTO: _____

FORMALIZACION DE LA EMPRESA:

¿LA EMPRESA TRABAJA EN OTRO PAIS DISTINTO DE G.E O DE EE.UU? SI NO

EN CASO AFIRMATIVO, INDIQUE:

Nº IDENTIFICACION FISCAL _____

Nº DE REGISTRO COMERCIO _____

EL PAIS DONDE SE EMITE _____

¿ALGUNO DE LOS SOCIOS O GERENTES ES CIUDADANO O RESIDENTE DE LOS EE.UU? SI NO

NOMBRE: _____

1º APELLIDO: _____

2º APELLIDO: _____

FUNCION: _____

NACIONALIDAD: _____

SEXO: _____

NUMERO DE TELEFONO: _____

EMAIL: _____

UBICACION: _____

DIRECCION: _____

TIPO DE DOCUMENTO: _____

NUMERO DE DOCUMENTO: _____

¿LA CUENTA REGISTRA OPERACIONES PROCEDENTES O CON DESTINO A EE.UU? SI NO

¿TIENE LA EMPRESA SUCURSALES DENTRO Y/O FUERA DEL PAIS? SI NO

LOCALIDADES DONDE OPERAN:

	PAIS	CIUDAD	CONTACTO	E-MAIL	NATURALEZA DE LA ACTIVIDAD
1º					
2º					
3º					

4. SITUACION ESTRUCTURAL Y FINANCIERA DE LA EMPRESA:

CAPITAL SOCIAL: _____

CAPITAL SOCIAL _____

CIFRA DE NEGOCIO _____

NÚMERO DE EMPLEADOS _____

ACCIONISTAS QUE REPRESENTAN MAS DEL 25%:

1°

NOMBRE Y APELLIDOS / RAZON SOCIAL (SI ES PERSONA MORAL):	NACIONALIDAD:	CIUDAD:
% DEL CAPITAL RETENIDO:	NUMERO DE TELEFONO:	EMAIL:
DIRECCION:	TIPO DE DOCUMENTO:	NUMERO DE DOCUMENTO:

ES UN PEP: SI NO RELACION ECONOMICA CON LA EMRESA: DIRECTA INDIRECTA
 PRECISAR: _____

2°

NOMBRE Y APELLIDOS / RAZON SOCIAL (SI ES PERSONA MORAL):	NACIONALIDAD:	CIUDAD:
% DEL CAPITAL RETENIDO:	NUMERO DE TELEFONO:	EMAIL:
DIRECCION:	TIPO DE DOCUMENTO:	NUMERO DE DOCUMENTO:

ES UN PEP: SI NO RELACION ECONOMICA CON LA EMRESA: DIRECTA INDIRECTA
 PRECISAR: _____

5. ADMINISTRACION:

DESIGNACION DE LOS DIRIGENTES - DIRECTORES GENERALES / ADMINISTRATIVOS GENERALES:

NOMBRE Y APELLIDOS:	FUNIONES / RESPONSABILIDADES:	ES UN PEP	FECHA DE VENCIMIENTO:
1°		SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>	
2°		SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>	
3°		SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>	

6. ACTIVIDADES E INFORMACION FINANCIERA:

INDICAR LOS PRODUCTOS QUE COMERCIALIZA LA EMPRESA

PRODUCTOS / SERVICIOS:	INGRESOS DIARIOS / MENSUALES ESTIMADOS:	ZONA DE COMERCIALIZACION:
1°		
2°		
3°		

¿EJERCE LA EMPRESA OTRA ACTIVIDAD DISTINTA? PRECISAR: _____

PRODUCTOS / SERVICIOS:	PERIODICIDAD:	IMPORTE DEL PROMEDIO MENSUAL:
1° INGRESOS EN EFECTIVO		
2° REINTEGROS		
3° TRANSFERENCIAS LOCALES		
4° TRANSFERENCIAS INTERNACIONALES		

FIRMA DEL CLIENTE	FIRMA GESTOR RESPONSABLE	FIRMA Y SELLO JEFE DE AGENCIA

7. MODALIDAD DE FIRMAS:

RANGO DE FIRMAS:

SIMPLE (RANGO A)

DOBLE (RANGO A+B)

TRIPLE (A+B+C)

8. CONDICIONES DE APERTURA:

EMPRESA

COPIA DEL DOCUMENTO PERSONAL (DIP, PASAPORTE, RESIDENCIA) EN VIGOR DE CADA FIRMANTE.

2 FOTOS DE TAMAÑO POR CADA FIRMANTE.

ESTATUTOS NOTARIALES.

CERTIFICADO DE CONCISO.

AUTORIZACION GUBERNATIVA OE EJERCER LA VENTA DE PRDOUCTOS.

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN FISCAL DE LA EMPRESA (NIF).

PATENTE DEL AÑO EN CURSO.

DEPOSITO MINIMO DE 250.000 XAF.

ASOCIACIONES Y ONG

SOUCITUD DE APERTURA DE CUENTA DIRIGIDA AL DIRECTOR GENERAL DE BANGE.

COPIA DEL DOCUMENTO PERSONAL (DIP, PASAPORTE, RESIDENCIA) EN VIGOR DE CADA DIRIGENTE.

2 FOTOS DE TAMAÑO POR CADA FIRMANTE.

ESTATUTOS NOTARIALES.

AUTORIZACIÓN DE ESTABLECIMIENTO POR EL MINISTERIO DE JUSTICIA.

ATESTACIÓN DE EXISTENCIA OTORGADO POR EL MINISTERIO DEL INTERIOR.

DEPOSITO MINIMO DE 250.000 XAF.

INSTITUCIONES

SOUCITUD DE APERTURA DE CUENTA DIRIGIDA AL DIRECTOR GENERAL DE BANGE.

INSTANCIA DE SOLICITUD FIRMADA POR LA AUTORIOAD COMPETENTE (MINISTERIOS, AYUNTAMIENTOS, EMBAJADAS, ETC)

PARA LAS EMBAJADAS ADJUNTAR EL CREDENCIAL COMO EMBAJADA DEL PAIS (X) EN LA REPUBLICA DE GUINEA ECUATORIAL.

DEPOSITO MINIMO DE 250.000 XAF.

MICROBANK BANGE

CUMPLIMENTAR FORMULARIO DE APERTURA DE CUENTA.

2 FOTOS DE TAMAÑO CARNET.

COPIA DEL DOCUMENTO PERSONAL DEL SOLICITANTE (DIP, PASAPORTE) EN VIGOR.

TENER EN UN ESPECIO FÍSICO HABILITADO DENTRO DE UN MERCADO O EN LAS CERCANÍAS DEL MISMO PARA LA VENTA DE PRODUCTOS.

3 ULTIMAS TASAS MUNICIPALES QUE INDICAN LA VENTA DE PRODUCTOS.

9. ATESTACION DE CONFORMIDAD DEL CLIENTE:

YO CONFIRMO, SR. / SRA: _____

Atesto que el conjunto de informaciones y documentos aportados al banco en esta entrada en relacion (puntos 2, 3 y 4) son correctos y verdaderos. Las copias remitidas a **BANGE** son conformes a los originales elaborados en perfecta conformidad con la reglamentacion en vigor.

FIRMA DEL CLIENTE

FECHA: _____

AVISO IMPORTANTE:

La conformidad supone una apuesta estratégica para **BANGE** basándose en las exigencias legales internacionales de la **GAFI**, del reglamento **Nº 01/16/CEMAC/UMAC/CM, R-2016/04** y el reglamento **COBAC R-2005/01**. A tal efecto, dentro de nuestra misión de sensibilización les rogamos de prestar especial atención a lo que sigue:

1. El uso de este documento está reservado dentro del ámbito estrictamente profesional de **BANGE**.
2. Las informaciones aportadas en este documento deben ser tomadas muy en serio. Por tanto, todos los documentos legales que exige el banco deben ser proporcionados de manera innegociable por el titular de la cuenta o su representante.
3. Las respuestas aportadas por el cliente, deben ser estrictamente compatibles con las preguntas formuladas.
4. Las informaciones contenidas en este documento quedan puramente declarativas y deben ser revisadas rigurosamente con el interesado, así como todas las piezas legales/justificantes que el cliente debe aportar y ser archivadas posteriormente.
5. Solo los servicios y órganos competentes internos de **BANGE** son habilitados a analizar y apreciar su contenido. Toda comunicación externa con terceros no habilitados a una o varias informaciones del contenido del presente documento será considerado una infracción según las normas deontológicas y del reglamento de **BANGE**.