



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

FORMULARIO 'CONOCIMIENTO DEL CLIENTE' /KYC PERSONAS FISICAS

ASALARIADOS/NO ASALARIADOS/ESTUDIANTES/JUBILADOS/MENORES

FOTOGRAFIA DEL
CLIENTE

1. DATOS DE LA ENTIDAD:

ENTIDAD: **BANCO NACIONAL DE GUINEA ECUATORIAL**

AGENCIA: **AB.....Z** GESTOR RESPONSABLE: **AB.....Z** PUESTO/RANGO: **AB.....Z**

CONTACTOS:

TELF. MOBIL: **000000000** TELF. OFICINA: **000000000** E-MAIL: **AB.....Z**

2. DATOS DE LA CUENTA

2.1 TIPO DE CUENTA :

☐ CORRIENTE
☐ AHORRO

NÚMERO DE CUENTA:

0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 - 0 0

FECHA DE APERTURA :

000/0000/000000

FECHA DE LA ACTUALIZACION DEL KYC:

00/00000/00000

(Todas las fichas anteriores deben ser conservadas)

2.2 OBJETO DE LA CUENTA:

☐ INVERSIÓN/ COLOCACIÓN /AHORRO ☐ TRANSACCIONES FINANCIERAS ☐ TRANSFERENCIA SALARIOS ☐ OTROS.....Z

POR FAVOR EXPLICAR DETALLADAMENTE:

AB.....Z

3. INFORMACIÓN SOBRE EL CLIENTE :

3.1- : IDENTIFICACIÓN DEL TITULAR O BENEFICIARIO:

NOMBRE: **AB.....Z** 1º APELLIDO: **AB.....Z** 2º APELLIDO: **AB.....Z** APODO: **AB.....Z** LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: **AB.....Z** SEXO: **AB...Z**

CONTACTOS: NUM.TELF.:

000000000000

E-MAIL:

AB.....Z

UBICACIÓN:

AB.....Z

DIRECCIÓN:

AB.....Z

TIPO DE DOCUMENTO:

A.....Z

NUM. DE DOCUMENTO:

AB.....Z

3.2 – ESTADO DE SU RESIDENCIA /STATUS :

☐ RESIDENTE EN GUINEA ECUATORIAL

☐ NO RESIDENTE EN GUINEA ECUATORIAL

☐ DOMICILIO PERSONAL

☐ DOMICILIO ALQUILER

☐ DOMICILIO A CARGO DEL EMPLEADOR

3.3 – EL ESTATUS FACTA DEL CLIENTE:

EL CLIENTE ES CIUDADANO DE EE.UU. CON PASAPORTE EN VIGOR

EL CLIENTE ES RESIDENTE PERMANENTE O PROLONGADO EN EE.UU.

SI	NO
☐	☐
☐	☐

FECHA EMISIÓN

FECHA EXPIRACIÓN

3.4 – SITUACION PROFESIONAL DEL CLIENTE :

ELEGIR LA OCUPACIÓN CORRESPONDIENTE

☐ ASALARIADO SECTOR PÚBLICO	☐ AGENTE COMERCIAL	☐ CONSULTOR	☐ ESTUDIANTE	☐ JUBILADOS
☐ ASALARIADO SECTOR PRIVADO	☐ AGENTE INMOBILIARIO	☐ AGRICULTOR	☐ MENOR	☐ OTROS (PRECISAR).....Z

FUNCION Y PUESTO EN LA EMPRESA	NOMBRE DEL EMPLEADOR /ESCUELA /TALLER	DIRECCION DEL EMPLEADOR	TELF. DEL EMPLEADOR

3.5 – DIRECCIÓN Y CONTACTO DEL CLIENTE

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA HABITUAL

PAÍS:	CIUDAD:	PROVINCIA:	BARRIO:
E-MAIL:	TEL.PERSONAL:	CODIGO POSTAL:	

3.6 – SITUACIÓN FAMILIAR DEL CLIENTE

ESPOSO/SA	SI	NOMBRE	1° APELLIDO	2° APELLIDO	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO
	NO				
HIJOS/AS	SI	NOMBRE	1° APELLIDO	2° APELLIDO	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO
	NO				

3.7- SITUACIÓN ECONOMICA, INGRESOS NETOS PERCIBIDOS:

CONCEPTO	CANTIDAD	PERIODICIDAD	PROCEDENCIA	MONTO
SALARIO/BECA/PENSION				
HONORARIOS				
ALQUILER DE UN BIEN (precisar).....				
VENTA DE UN BIEN (precisar).....				
INTERESES EN CUENTA				
DIVIDENDOS SOBRE TITULOS				
OTROS INGRESOS (a precisar).....				

NB: SOBRE LOS ASALARIADOS CUESTIONAR SIEMPRE SOBRE OTRAS FUENTES DE INGRESOS.

3.8- TRANSACCIONES QUE EL CLIENTE PREVEE EFECTUAR EN LA CUENTA:

INFORMACION FINANCIERA

TIPO DE OPERACIÓN	PERIODICIDAD	MONTO DEL PROMEDIO MENSUAL
INGRESOS EN EFECTIVO		
REINTEGROS		
TRANSFERENCIAS LOCALES		
TRANSFERENCIAS INTERNACIONALES		

3.9-CONDICIÓN DE PERSONAS EXPUESTAS POLITICAMENTE

ESTA RELACIÓN CON UN PEP

¿EJERCE O HA EJERCIDO UNA FUNCIÓN PÚBLICA DE ALTO RANGO?

¿ESTÁ DIRECTAMENTE RELACIONADO CON UN PEP?

¿ESTÁ LIGADA A UNA LISTA NEGRA?

SI	NO	INDICA EL CARGO/RELACIÓN DE PARENTESCO

3.10- INDIQUE SI LOS INGRESOS Y LAS TRANSACCIONES DOMICILIADOS EN LA CUENTA PROCEDEN DE OTRA PERSONA DIFERENTE AL TITULAR DE CUENTA

☐ SI ☐ NO

NOMBRE Y APELLIDOS	DIRECCIÓN	PROFESION/ACTIVIDAD	MONTO ESTIMADO DE INGRESOS
AB.....	AB.....Z	AB.....Z	AB.....Z

RELACIÓN CON LA PERSONA:

AB.....Z

3.11- PERSONA QUE REPRESENTA AL MENOR TITULAR DE LA CUENTA:

TUTOR / TUTORA

☐ PADRE

☐ MADRE

☐ OTROS (precisar la relación):

NOMBRE	1° APELLIDO	2° APELLIDO	APODO	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO	SEXO

NACIONALIDAD AB.....Z	Nº IDENTIFICACIÓN AB.....Z	DIRECCIÓN DETALLADA AB.....Z	TELÉFONO 0000000
--------------------------	-------------------------------	---------------------------------	---------------------

FUENTE DE INGRESOS: AB.....Z

4. INFORMACIÓN SOBRE EL CO-TITULAR O CO-BENEFICIARIO (PERSONA A CONTACTAR EN CASO DE NECESIDAD)

IDENTIFICACIÓN DEL CO-TITULAR / CO- BENEFICIARIO EN CASO DE UNA CUENTA MANCOMUNADA

4.1- IDENTIFICACIÓN DEL CO-TITULAR / CO-BENEFICIARIO (CUENTA MANCOMUNADA):

NOMBRE AB.....Z	APELLIDOS AB.....Z	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO 00000000000	SEXO 0000000	TELÉFONO 00000000000
--------------------	-----------------------	--	-----------------	-------------------------

NACIONALIDAD AB.....Z	Nº IDENTIFICACIÓN AB.....Z	DIRECCIÓN DETALLADA AB.....Z
--------------------------	-------------------------------	---------------------------------

FUENTE DE INGRESOS: AB.....Z

4.2- IDENTIFICACIÓN DE UN FAMILIAR O PERSONA DE CONFIANZA (PARA CUENTAS NO MANCOMUNADAS)

NOMBRE	1º APELLIDO	2º APELLIDO	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO	SEXO

NACIONALIDAD AB.....Z	Nº IDENTIFICACION AB.....Z	DIRECCION DETALLADA AB.....Z	TELEFONO 0000000000
--------------------------	-------------------------------	---------------------------------	------------------------

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

INFORMACIÓN SOBRE LOS DOCUMENTOS REQUERIDOS SEGÚN EL TIPO DE CUENTA

5. MODALIDADES DE FIRMAS :

RANGO DE FIRMAS:

SIMPLE (RANGO A)	☐
DOBLE (RANGO A+B)	☐
TRIPLE (RANGO A+B+C)	☐

6. CONDICIONES DE APERTURA :

PERSONAS FISICAS ASALARIADOS (CUENTA CORRIENTE/AHORRO)

	SOLICITUD DE APERTURA DE CUENTA DIRIGIDA AL DIRECTOR GENERAL DE BANGE.
	COPIA DEL DOCUMENTO PERSONAL (DIP, PASAPORTE, RESIDENCIA) EN VIGOR.
	3 FOTOS TAMAÑO CARNET.
	CONTRATO DE TRABAJO O ATESTACIÓN DE TRABAJO O NOMBRAMIENTO.
	LAS 3 ÚLTIMAS NOMINAS O CERTIFICADO DE HABERES PARA FUNCIONARIOS
	DEPOSITO MÍNIMO DE 50.000 XAF (PARA LA CUENTA CORRIENTE Y LA CUENTA DE AHORRO).
	RELLENAR EL FORMULARIO FATCA

PERSONAS FISICAS NO ASALARIADOS (CUENTA CORRIENTE/AHORRO)

	SOLICITUD DE APERTURA DE CUENTA DIRIGIDA AL DIRECTOR GENERAL DE BANGE.
	COPIA DEL DOCUMENTO PERSONAL (DIP, PASAPORTE, RESIDENCIA) EN VIGOR.
	3 FOTOS TAMAÑO CARNET.
	JUSTIFICANTE DE LA FUENTE INGRESOS/ORIGEN DE FONDOS
	DEPOSITO MÍNIMO DE 50.000 XAF (PARA LA CUENTA CORRIENTE Y LA CUENTA DE AHORRO).
	RELLENAR EL FORMULARIO FATCA

CUENTA DE AHORRO DEL NENE

	SOLICITUD DE APERTURA DE CUENTA DIRIGIDA AL DIRECTOR GENERAL DE BANGE
	COPIA DEL DOCUMENTO PERSONAL DEL TUTOR (DIP, PASAPORTE, RESIDENCIA) EN VIGOR
	2 FOTOS TAMAÑO CARNET DEL MENOR
	1 FOTO TAMAÑO CARNET DEL TUTOR
	DEPOSITO MÍNIMO DE 5.000 XAF
	AVAL DE LOS PADRES
	RELLENAR EL FORMULARIO FATCA

CUENTA JOVEN BANGE (ESTUDIANTES 18-25 AÑOS)

	SER ESTUDIANTE Y TENER ENTRE 18 Y 25 AÑOS
	COPIA DEL DOCUMENTO PERSONAL DEL ESTUDIANTE (DIP, PASAPORTE) EN VIGOR
	2 FOTOS TAMAÑO CARNET
	JUSTIFICANTE DE PAGO DE MATRÍCULA DE UN CENTRO DE ESTUDIOS OFICIAL (DEL AÑO EN CURSO).
	DEP RELLENAR EL FORMULARIO FATCA
	DEPOSITO MÍNIMO DE 10.000 XAF.
	RELLENAR EL FORMULARIO FATCA