



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

FORMULARIO CONOCIMIENTO DEL CLIENTE KYC PERSONAS FÍSICAS ASALARIADOS / NO ASALARIADOS / ESTUDIANTES / JUBILADOS / MENORES

FOTOGRAFIA
DEL CLIENTE

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

ESPECIFIQUE:

NUMERO DE CUENTA:

FECHA DE APERTURA:

FECHA DE ACTUALIZACION KYC:

(TODAS LAS FECHAS ANTERIORES
DEBEN SER CONSERVADAS)

PERMISOS DE CUENTA:

UNIPERSONAL

MANCOMUNADA

OBJETIVO DE LA CUENTA:

INVERSION/COLOCACION/AHORRO

TRANSACCIONES FINANCIERAS

TRANSFERENCIAS SALARIOS

OTROS:

POR FAVOR ESPECIFIQUE DETALLADAMENTE:

3. INFORMACION SOBRE EL CLIENTE:

TITULAR I:

NOMBRE:

1º APELLIDO:

2º APELLIDO:

APODO:

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:

SEXO:

TIPO DE DOCUMENTO:

Nº DE DIP / RESIDENCIA / PASAPORTE:

FECHA CADUCIDAD:

NACIONALIDAD:

RESIDENCIA:

RESIDENTE EN GUINEA ECUATORIAL

NO RESIDENTE EN GUINEA ECUATORIAL

DOMICILIO PERSONAL DOMICILIO ALQUILER

DOMICILIO A CARGO DEL EMPLEADOR

UBICACION:

DIRECCION:

NÚMERO DE TELÉFONO:

EMAIL:

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE:

NOMBRE Y APELLIDOS DE LA MADRE:

TITULAR II (EN CASO DE QUE SEA MANCOMUNADA):

NOMBRE:

1º APELLIDO:

2º APELLIDO:

APODO:

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:	SEXO:	TIPO DE DOCUMENTO:	Nº DE DIP / RESIDENCIA / PASAPORTE:	FECHA CADUCIDAD:
------------------------------	-------	--------------------	-------------------------------------	------------------

NACIONALIDAD:	RESIDENCIA: RESIDENTE EN GUINEA ECUATORIAL <input type="radio"/> <input type="radio"/> DOMICILIO PERSONAL <input type="radio"/> DOMICILIO ALQUILER NO RESIDENTE EN GUINEA ECUATORIAL <input type="radio"/> <input type="radio"/> DOMICILIO A CARGO DEL EMPLEADOR
---------------	--

UBICACION:	DIRECCION:	NÚMERO DE TELÉFONO:	EMAIL:
------------	------------	---------------------	--------

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE:	NOMBRE Y APELLIDOS DE LA MADRE:
-------------------------------	---------------------------------

EL ESTATUS FACTA DEL CLIENTE:

EL CLIENTE ES CIUDADANO DE EE.UU CON PASAPORTE EN VIGOR	SI <input type="radio"/>	NO <input type="radio"/>	FECHA EMISION:	FECHA EXPIRACION:
EL CLIENTE ES RESIDENTE PERMANENTE O PROLONGADO EN EE.UU	SI <input type="radio"/>	NO <input type="radio"/>		

CONDICION DE PERSONAS EXPUESTAS POLITICAMENTE:

ESTA RELACION CON UN PEP

¿EJERCE O HA EJERCIDO UNA FUNCION PUBLICA DE ALTO RANGO?	SI <input type="radio"/>	NO <input type="radio"/>	ESPECIFICAR:
¿ESTA DIRECTAMENTE RELACIONADO CON UN PEP?	SI <input type="radio"/>	NO <input type="radio"/>	
¿ESTA LIGADO A UNA LISTA NEGRA?	SI <input type="radio"/>	NO <input type="radio"/>	

SITUACIÓN LABORAL DEL CLIENTE:

ASALARIADO SECTOR PUBLICO	ESTUDIANTE	JUBILADOS	MENOR
ASALARIADO SECTOR PRIVADO	OTROS (PRECISAR)		

FUNCION Y PUESTO EN LA EMPRESA:	EMPRESA / ESCUELA / TALLET	DIRECCION DEL EMPLEADOR:	TELEFONO DEL EMPLEADOR:
---------------------------------	----------------------------	--------------------------	-------------------------

SITUACION FAMILIAR DEL CLIENTE:

ESPOSO/A
SI NO

NOMBRE:	1º APELLIDO	2º APELLIDO	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO
_____	_____	_____	_____

HIJOS/AS
SI NO

NOMBRE:	1º APELLIDO	2º APELLIDO	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

SITUACION ECONOMICA, INGRESOS NETOS PERCIBIDOS:

CONCEPTO:	CANTIDAD:	PERIODICIDAD:	PROCEDENCIA:	MONTO:
SALARIO/BECA /PENSION				
HONORARIOS				
ALQUILER DE UN BIEN (PRECISAR)				
VENTA DE UN BIEN (PRECISAR)				
INTERESENS EN CUENTA				
DIVIDENDOS SOBRE TITULOS				
OTROS INGRESOS (A PRECISAR)				

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

PATRIMONIO DEL CLIENTE

TIPO:	DEFINICION:	VALORACION:	UBICACIÓN
MOBILIARIO			
INMOBILIARIO			
FINANCIERO			

TRANSACCIONES QUE EL CLIENTE PREVEE EFECTUAR EN LA CUENTA:

INFORMACION FINANCIERA

TIPO DE OPERACION:
INGRESOS EN EFECTIVO
REINTEGROS
TRANSFERENCIAS LOCALES
TRANSFERENCIAS INTERNACIONALES

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

SI NO

NOMBRE Y APELLIDOS:	DIRECCION:	PROFESION / ACTIVIDAD:
MONTO ESTIMADO DE INGRESO:	RELACION CON LA PERSONA:	

PERSONA QUE REPRESENTA AL MENOR TITULAR DE LA CUENTA:

TUTOR / TUTORA:
PADRE MADRE OTROS (PRECISAR):

NOMBRE:	1º APELLIDO:	2º APELLIDO:	APODO:
---------	--------------	--------------	--------

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:	SEXO:	TIPO DE DOCUMENTO:	Nº DE DIP / RESIDENCIA / PASAPORTE:	FECHA CADUCIDAD:
------------------------------	-------	--------------------	-------------------------------------	------------------

NACIONALIDAD:	RESIDENCIA: RESIDENTE EN GUINEA ECUATORIAL <input type="radio"/> NO RESIDENTE EN GUINEA ECUATORIAL <input type="radio"/>	<input type="radio"/> DOMICILIO PERSONAL <input type="radio"/> DOMICILIO ALQUILER <input type="radio"/> DOMICILIO A CARGO DEL EMPLEADOR
---------------	--	--

UBICACION:	DIRECCION:	NÚMERO DE TELÉFONO:	EMAIL:
------------	------------	---------------------	--------

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE:	NOMBRE Y APELLIDOS DE LA MADRE:
-------------------------------	---------------------------------

4. PERSONA A CONTACTAR EN CASO DE NECESIDAD:

IDENTIFICACION DEL FAMILIAR O PERSONA DE CONFIANZA

NOMBRE:	1º APELLIDO:	2º APELLIDO:	PERENTESCO:
---------	--------------	--------------	-------------

SEXO:	NACIONALIDAD:	NUMERO DE IDENTIFICACION:	DIRECCION DETALLADA:
-------	---------------	---------------------------	----------------------

TELEFONO:

FIRMA DEL CLIENTE

FIRMA GESTOR RESPONSABLE

FIRMA Y SELLO JEFE DE AGENCIA

5. MODALIDAD DE FIRMAS:

INFORMACION SOBRE LOS DOCUMENTOS REQUERIDOS SEGUN EL TIPO DE CUENTA

RANGO DE FIRMAS:

SIMPLE (RANGO A)

DOBLE (RANGO A+B)

TRIPLE (A+B+C)

6. 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: _____

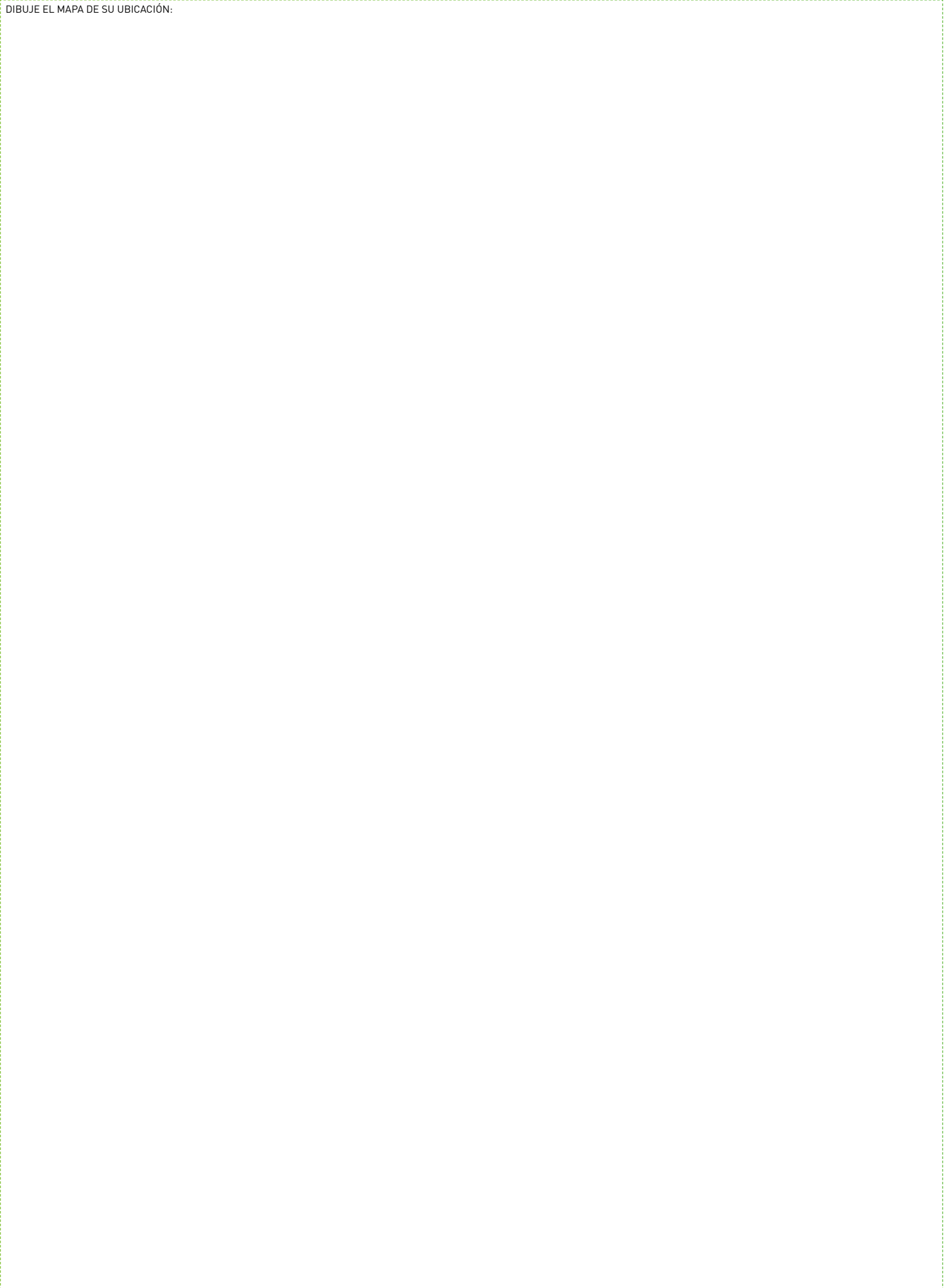
AVISO IMPORTANTE:

La conformidad supone una apuesta estrategica para BANGE basandose 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 mision de sensibilizaion les rogamos de prestar especial atencion 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 revisados 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.

7. UBICACIÓN DETALLADA DEL CLIENTE:

DIBUJE EL MAPA DE SU UBICACIÓN:



8. 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 (PARA CUENTAS MANCOMUNADAS SE NECESITAN FOTOS TAMAÑO CARNET DE LOS DOS TITULARES).
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 MINIMO 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.

CUENTA DE CLIENTES AUTÓNOMOS (ABACERÍAS, TIENDAS, PELUQUERÍAS, ...)

SOLICITUD DE APERTURA DE CUENTA DIRIGIDA AL DIRECTOR GENERAL DE BANGE.
COPIA DEL DOCUMENTO PERSONAL (DIP, PASAPORTE, RESIDENCIA) EN VIGOR.
3 FOTOS TAMAÑO CARNET.
PATENTE DEL AÑO EN CURSO.
CERTIFICADO DE REGISTRO DE COMERCIO.
DEPOSITO MÍNIMO DE 50.000 XAF.
RELLENAR EL FORMULARIO FATCA.