BANCO CAPITAL
El banco impulso

SOLICITUD DE APERTURA DE CUENTAS Y SERVICIOS — PERSONAS JURIDICAS

Señores Banco Capital

Por medio de la presente Yo,..... con número de identificación C ◯ P ◯ R ◯
....., de nacionalidad ..... En mi calidad de Representante Legal de la Empresa .....
..... con el número de RUC.....

CASADO ◯ DIVORCIADO ◯ SOLTERO ◯ UNION LIBRE ◯ VIUDO ◯ Separación de Bienes SI ◯ NO ◯

Solicito aperturar el (los) producto(s) marcado(s) en el presente documento a nombre de mi representada:

TIPO DE CUENTA

Cuenta de ahorros ◯ Deposito a Plazo ◯
Cuenta corriente ◯ Otro ◯ Especifique.....

SI SOLICITA CUENTA CORRIENTE

Como quiere que aparezca su nombre en la chequera : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
Chequera de 30 ◯ 60 ◯ 90 ◯ 120 ◯
Estado de cuenta electrónico: Correo electrónico para envio de estado de cuenta:

TIPO DE CUENTA Y FIRMA

Tipo de firma : Unica ◯ Conjunta ◯ Indistinta ◯

COTITULARES

1. Nombres : Número de identificación:
2. Nombres : Número de identificación:

FIRMAS AUTORIZADAS

1. Nombres : Número de identificación:
2. Nombres : Número de identificación:
2. Nombres : Número de identificación:
2. Nombres : Número de identificación:
2. Nombres : Número de identificación:

SERVICIOS ELECTRÓNICOS

Banca virtual: Si ◯ No ◯

Correo electrónico para envio de claves:

PERFIL TRANSACCIONAL DE CLIENTES

Propósito de la cuenta o depósito a plazo:
Origen de fondos:
Monto promedio depósito mensual: $
Número promedio de depósitos mensuales:
Monto promedio mensual retiros: $
Promedio de retiros mensuales:

DECLARACIÓN DE LICITUD DE FONDOS Y ACEPTACIÓN DEL CLIENTE

Autorizo (amos) a Banco Capital, en la (s) calidad (es) de representante (s) legal (es) el envío de información y/o mensajes relativos a productos y servicios de la Institución a través de cualquier canal electrónico o electromecánico para mi(nuestro) conocimiento e interés, a las direcciones tanto electrónicas, como número de celular consignados en este documento.

Declaro (amos) bajo juramento de manera personal y en la calidad de representante (s) legal (es), que toda la información contenida en este formulario es actual, real y verdadera y que los bienes e ingresos no provienen de actividades ilícitas o prohibidas por las leyes del Ecuador, ni se relacionan con el lavado de activos y más infracciones previstas en la Ley sobre sustancias estupefacientes y psicotrópicas; así mismo expresamente autorizo (amos) a BANCO CAPITAL S.A. la comprobación de esta declaración tantas veces crea necesario, pudiendo para cuyo efecto hacer uso de todos los medios que considere pertinentes para obtener la información necesaria relativa a mi (nuestro) comportamiento crediticio, manejo de mi (nuestras) cuenta (s) corriente(s), ahorros, tarjetas de crédito, etc., así como de mi (nuestra) representada y en general al cumplimiento de mis (nuestras) obligaciones y de mi (nuestra) representada; así como a informar a las autoridades competentes en caso de investigación y/o determinación de transacciones inusuales, deslindando de responsabilidad al Banco, a sus funcionarios y representantes legales de la entrega de esa información a las autoridades competentes, independientemente de que se comprobare o no la existencia de actividades ilegales. Autorizo (amos) igualmente en forma expresa para que BANCO CAPITAL S.A., en cualquier momento obtenga información relativa a mi (nosotros) y de mi (nuestra) representada de instituciones financieras, burós de Información crediticia; Dirección Nacional de Registro de Datos Públicos; otras instituciones o empresas públicas o privadas que presten dicho servicio; de igual suerte, BANCO CAPITAL S.A., queda autorizado para hacer uso de dicha información, transmitirla o compartirla con la Superintendencia de Bancos y Seguros y demás entes de control que la requieran; de igual manera se exime al Banco, a sus funcionarios y representantes de toda responsabilidad, inclusive respecto a terceros, si la declaración del depositante en cuanto al origen y destino lícito de los fondos fuese falsa o errónea.

Certifico (amos) que la información arriba indicada es correcta, actual y verdadera. Autorizo (amos) que esta información sea leída y revisada por las autoridades quienes la podrán considerar para todos los procesos legales. Autorizo(amos) expresamente a Banco Capital S.A. a verificar la información antes descrita.

Firma del cliente
No. De identificación: