

Vinculación
 Actualización

DATOS A SER LLENADOS POR EL PERSONAL DEL BANCO

FECHA DE SOLICITUD	DD		MM		AAAA			Nº DE PERSONA											
ÁREA DE NEGOCIO:									SUCURSAL:										

DATOS DE LA PERSONA JURÍDICA

RAZÓN SOCIAL:																				
NOMBRE COMERCIAL:																				
PAÍS DE ORIGEN:										PAÍS DE DOMICILIO:										
TIPO DE DOCUMENTO:																				
RUC Nº						FECHA DE VTO.:														
Nº DE SUCURSALES/AGENCIAS:										CANTIDAD DE EMPLEADOS:										
ACTIVIDAD ECONÓMICA:																				
CORREO ELECTRÓNICO:																				
TIPO SOCIETARIO		S.A.		S.R.L.		SOCIEDAD COLECTIVA						SOCIEDAD EN COMANDITA SIMPLE								
SOCIEDAD EN COMANDITA POR ACCIONES						S.A.E.C.A.						S.A.E.C.I.			OTROS:					
IMPORTADORA/EXPORTADORA						IMPORTADOR			EXPORTADOR			IMPORTADOR/EXPORTADOR								
RAMO DE NEGOCIO:										CANTIDAD DE EMPLEADOS:						CANTIDAD DE SUCURSALES:				
FECHA CONSTITUCIÓN		DD		MM		AAAA				VIGENCIA HASTA		DD		MM		AAAA				

DOMICILIO DE LA PERSONA JURÍDICA

DOMICILIO (1):																		
Nº:				PISO:				DPTO.:				EDIFICIO/BLOQUE:						
BARRIO:										CIUDAD:								
OBSERVACIONES:																		
DOMICILIO (2):																		
Nº:				PISO:				DPTO.:				EDIFICIO/BLOQUE:						
BARRIO:										CIUDAD:								
OBSERVACIONES:																		
DOMICILIO (3):																		
Nº:				PISO:				DPTO.:				EDIFICIO/BLOQUE:						
BARRIO:										CIUDAD:								
OBSERVACIONES:																		
DIRECCIÓN ENVÍO EXTRACTO		DOMICILIO (1)			DOMICILIO (2)			DOMICILIO (3)			OTRO:							
MODALIDAD ENVÍO EXTRACTO		RETENER			DIRECCIÓN			CASILLA DE CORREO			CASILLERO		CORREO ELECTRÓNICO					

DATOS TELEFÓNICOS												
ÁREA					NÚMERO						INTERNO	CONTACTO:
ÁREA					NÚMERO						INTERNO	CONTACTO:
ÁREA					NÚMERO						INTERNO	CONTACTO:
ÁREA					NÚMERO						INTERNO	CONTACTO:
ÁREA (FAX)					NÚMERO						INTERNO	CONTACTO:
ÁREA (FAX)					NÚMERO						INTERNO	CONTACTO:
CELULAR												CONTACTO:
CELULAR												CONTACTO:
CELULAR												CONTACTO:
CELULAR												CONTACTO:

INFORMACIÓN FINANCIERA			
CONCEPTO	MONEDA	MONTO	FECHA DE INFORMACIÓN
CAPITAL			
INGRESO ANUAL			
EGRESO ANUAL			
ACTIVOS			
PASIVOS			

DATOS FIRMANTE (1)												
PRIMER NOMBRE:						SEGUNDO NOMBRE:						
PRIMER APELLIDO:						SEGUNDO APELLIDO:						
FECHA DE NACIMIENTO	DD			MM			AAAA			SEXO	MASCULINO	FEMENINO
ESTADO CIVIL		SOLTERO		CASADO		DIVORCIADO		VIUDO		SEPARACIÓN DE BIENES		
NOMBRE Y APELLIDO DEL CÓNYUGE:												

DATOS FIRMANTE (2)												
PRIMER NOMBRE:						SEGUNDO NOMBRE:						
PRIMER APELLIDO:						SEGUNDO APELLIDO:						
FECHA DE NACIMIENTO	DD			MM			AAAA			SEXO	MASCULINO	FEMENINO
ESTADO CIVIL		SOLTERO		CASADO		DIVORCIADO		VIUDO		SEPARACIÓN DE BIENES		
NOMBRE Y APELLIDO DEL CÓNYUGE:												

DATOS FIRMANTE (3)												
PRIMER NOMBRE:						SEGUNDO NOMBRE:						
PRIMER APELLIDO:						SEGUNDO APELLIDO:						
FECHA DE NACIMIENTO	DD			MM			AAAA			SEXO	MASCULINO	FEMENINO
ESTADO CIVIL		SOLTERO		CASADO		DIVORCIADO		VIUDO		SEPARACIÓN DE BIENES		
NOMBRE Y APELLIDO DEL CÓNYUGE:												

DATOS FIRMANTE (4)												
PRIMER NOMBRE:						SEGUNDO NOMBRE:						
PRIMER APELLIDO:						SEGUNDO APELLIDO:						
FECHA DE NACIMIENTO	DD			MM			AAAA			SEXO	MASCULINO	FEMENINO
ESTADO CIVIL		SOLTERO		CASADO		DIVORCIADO		VIUDO		SEPARACIÓN DE BIENES		
NOMBRE Y APELLIDO DEL CÓNYUGE:												

DATOS FIRMANTE (5)												
PRIMER NOMBRE:						SEGUNDO NOMBRE:						
PRIMER APELLIDO:						SEGUNDO APELLIDO:						
FECHA DE NACIMIENTO	DD		MM		AAAA			SEXO	MASCULINO		FEMENINO	
ESTADO CIVIL		SOLTERO	CASADO	DIVORCIADO	VIUDO	SEPARACIÓN DE BIENES						
NOMBRE Y APELLIDO DEL CÓNYUGE:												

Declaro/amos que la información presentada al Banco en este formulario es verdadera y tanto ella como los demás documentos adjuntos corresponden al fiel reflejo de mi/nuestra situación patrimonial. Al mismo tiempo me/nos comprometo/emos a informar por escrito al banco cualquier modificación en la información aquí suministrada.

Autorizo/amos irrevocablemente a BANCOP S.A., otorgando mandato suficiente en los términos del Art. 917 Inc. A del Código Civil, para que por propia cuenta a través de empresas dar a conocer, en el plazo de ley, noticia o informe de obligación impagada con el Banco a título personal, ya sea como deudor principal, avalista o garante en cualquier modalidad, o en nombre y representación de la empresa a la que pueda/podamos o este/estemos representando eximiendo a BANCOP S.A. de toda responsabilidad que se deriva por información errónea, falsa o inexacta, que yo/nosotros hubiese/emos proporcionado en este documento o de la violación del mismo. Igualmente queda autorizado el Banco en los mismos términos, a solicitar en cualquier momento actualización sobre la información proporcionada obligándome/nos a proveer la información solicitada en el plazo de cinco días hábiles.

Asimismo, declaro/amos conocer y aceptar todas y cada una de las cláusulas contenidas en el "Contrato Único de Servicios" que he/emos suscrito con BANCOP S.A. y que me/nos comprometo/emos a cumplir fielmente.

Primer Firmante	Segundo Firmante	Tercer Firmante	Cuarto Firmante	Quinto Firmante
Aclaración y N° de Documento	Aclaración y N° de Documento	Aclaración y N° de Documento	Aclaración y N° de Documento	Aclaración y N° de Documento

ESPACIO EXCLUSIVO PARA EL BANCO

EJECUTIVO DE CUENTAS:	
FIRMA Y SELLO:	
FECHA:	
VERIFICADO POR:	APROBADO POR:
FIRMA Y SELLO:	FIRMA Y SELLO:
FECHA:	FECHA:

INFORMACIÓN DE USO INTERNO

ORIGEN DE LOS FONDOS	SELECCIONAR	PROPÓSITO DE LA CUENTA	SELECCIONAR
ACTIVIDAD PROPIA		INGRESOS	
PAGO DE SALARIOS		AHORROS	
PRÉSTAMOS		INGRESOS POR VENTAS/ALQUILERES	
VENTA DE ACTIVOS		GASTOS OPERATIVOS	
RENTAS FINANCIERAS		OTROS: _____	
AHORRO		_____	
HERENCIA		FUNCIONES PÚBLICAS	MARCAR SI CORRESPONDE
TRANSFERENCIA DE FONDOS		PEP	
OTROS		OBSERVACIÓN	
OPERACIONES INTERNACIONALES	SI/NO	¿CLIENTE FRECUENTE?	MARCAR SI CORRESPONDE
GIROS O TRANSFERENCIAS			
OPERACIONES DE CAMBIO			

ESPACIO EXCLUSIVO PARA EL BANCO

COMPLETADO POR:	FIRMA Y SELLO:
FECHA:	