

Cliente Nuevo
 Cliente Registrado

DATOS A SER LLENADOS POR EL PERSONAL DEL BANCO

FECHA DE SOLICITUD	DD		MM		AAAA			Nº DE PERSONA											
EJECUTIVO DE CUENTA:										SUCURSAL:									

DATOS A SER LLENADOS POR EL CLIENTE

SOLICITANTES – FIRMANTES

SOLICITANTE	Nº DE CÉDULA
PRINCIPAL:	C.I. Nº:
FIRMANTE (1):	C.I. Nº:
FIRMANTE (2):	C.I. Nº:
FIRMANTE (3):	C.I. Nº:

RÉGIMEN DE FIRMA

<input type="checkbox"/> INDIVIDUAL	<input type="checkbox"/> CONJUNTA	<input type="checkbox"/> INDISTINTA	<input type="checkbox"/> OTRO:
-------------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------------	--------------------------------

SOLICITUD DE CAJA DE AHORRO

MONEDA	<input type="checkbox"/> GUARANÍES	<input type="checkbox"/> DÓLARES		
DEPÓSITO INICIAL (NÚMEROS):				
DEPÓSITO INICIAL (LETRAS):				
MODALIDAD DEL DEPÓSITO	<input type="checkbox"/> EFECTIVO	<input type="checkbox"/> DÉBITO EN CTA. CTE./CAJA DE AHORRO Nº: _____	<input type="checkbox"/> CHEQUE BANCOP	<input type="checkbox"/> CHEQUE OTRO BANCO

SOLICITUD DE CUENTA CORRIENTE

MONEDA	<input type="checkbox"/> GUARANÍES	<input type="checkbox"/> DÓLARES	CHEQUERA:	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	TARJETA DE DÉBITO:	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
DEPÓSITO INICIAL (NÚMEROS):								
DEPÓSITO INICIAL (LETRAS):								
MODALIDAD DEL DEPÓSITO	<input type="checkbox"/> EFECTIVO	<input type="checkbox"/> DÉBITO EN CTA. CTE./CAJA DE AHORRO Nº: _____	<input type="checkbox"/> CHEQUE BANCOP	<input type="checkbox"/> CHEQUE OTRO BANCO				
CUENTAS COMBINADAS (MARCAR SI CORRESPONDE)			<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	DETALLAR Nº DE CAJA DE AHORRO VINCULADA:			

TARJETA DE DÉBITO

CAJA DE AHORRO Nº					CUENTA CORRIENTE Nº									
MONEDA	<input type="checkbox"/> GUARANÍES	<input type="checkbox"/> DÓLARES	TIPO	<input type="checkbox"/> INFONET	<input type="checkbox"/> VISA DÉBITO									
PRINCIPAL	C.I. Nº:	NOMBRE A EMBOZAR PLÁSTICO:												
FIRMANTE (1)	C.I. Nº:	NOMBRE A EMBOZAR PLÁSTICO:												
FIRMANTE (2)	C.I. Nº:	NOMBRE A EMBOZAR PLÁSTICO:												
FIRMANTE (3)	C.I. Nº:	NOMBRE A EMBOZAR PLÁSTICO:												
ENTREGA	TITULAR:					AUTORIZADO:					C.I. Nº:			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> EN SUCURSAL	<input type="checkbox"/> COURRIER	<input type="checkbox"/> DOMICILIO	<input type="checkbox"/> PARTICULAR	<input type="checkbox"/> LABORAL PRINCIPAL	<input type="checkbox"/> DIRECCIÓN OPCIONAL								

La entrega hecha al autorizado tendrá el mismo valor que la entrega directa al Titular de la cuenta. Se autoriza el Débito en la Cuenta/Caja por los gastos de la tarjeta, incluso por destrucción de las mismas cuando no fueren retiradas en el plazo de 30 días a partir de su emisión.

SOLICITUD DE SERVICIOS DE BANCA ELECTRONICA - BANCA TELEFÓNICA - TAS											
SOLICITANTE						N° DE CÉDULA					
PRINCIPAL:						C.I. N°:					
FIRMANTE (1):						C.I. N°:					
FIRMANTE (2):						C.I. N°:					
FIRMANTE (3):						C.I. N°:					
ENTREGA		TITULAR:			AUTORIZADO:			C.I. N°:			
<input type="checkbox"/>	EN SUCURSAL	<input type="checkbox"/>	COURRIER	<input type="checkbox"/>	DOMICILIO	<input type="checkbox"/>	PARTICULAR	<input type="checkbox"/>	LABORAL PRINCIPAL	<input type="checkbox"/>	DIRECCIÓN OPCIONAL

El pin será entregado al Titular. La entrega hecha al autorizado tendrá el mismo valor que la entrega directa al Titular de la cuenta.

Firma del Solicitante

Firma del Solicitante

Firma del Solicitante

Firma del Solicitante

ESPACIO EXCLUSIVO PARA EL BANCO

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