

Registro / Actualización: Cliente Persona Natural

DATOS GENERALES

Primer apellido / único	Segundo apellido	Apellido de casado/a	Nombres
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Género F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	Fecha de Nacimiento <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> dd mm aaaa	NIT personal <input type="text"/>	
País de Nacimiento	Departamento / Estado	Nacionalidad Boliviana <input type="checkbox"/> Otra <input type="text"/>	
Profesión / Ocupación	¿Presenta algún tipo de discapacidad permanente? Si <input type="checkbox"/> <input type="text"/> No <input type="checkbox"/>		
Documento de Identificación			
Carnet de identidad <input type="checkbox"/> Carnet de extranjería <input type="checkbox"/> D.E.I. <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> <input type="text"/>			
N° <input type="text"/>	Comp. SEGIP <input type="text"/>	Ext. <input type="text"/>	Residencia <input type="text"/>
Fecha de vencimiento <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Naturalizado <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
Estado civil	Tipo vivienda	Grado de instrucción	Situación laboral
<input type="checkbox"/> Soltero	<input type="checkbox"/> Propia	<input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Post grado	<input type="checkbox"/> Dependiente <input type="checkbox"/> Estudiante
<input type="checkbox"/> Casado	<input type="checkbox"/> Alquilada	<input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Otro	<input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Otro
<input type="checkbox"/> Viudo	<input type="checkbox"/> Anticrético	<input type="checkbox"/> Técnico	<input type="checkbox"/> Labores del hogar
<input type="checkbox"/> Divorciado	<input type="checkbox"/> De familia	<input type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/> Jubilado / Rentista

DATOS COMPLEMENTARIOS

¿Desempeña o ha desempeñado algún cargo público y/o jerárquico en el territorio nacional o en un país extranjero? Si No

Solo en caso de elegir la opción SI, procedera a llenar la información solicitada en esta sección

Nombre entidad

Periodo del: Al:
mm aaaa mm aaaa

Cargo

DATOS LABORALES / NEGOCIO PROPIO / ACTIVIDAD ECONÓMICA

Nombre de la empresa	NIT
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cargo / Puesto que ocupa	Ingresos mensuales Bs
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Egresos mensuales Bs	<input type="text"/>
Fecha de ingreso	Tiempo de servicio
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> dd mm aaaa	<input type="text"/> <input type="text"/> años meses
N° dependientes del ingreso familiar	
<input type="text"/>	

DECLARACIÓN DE CIUDADANÍA

¿Tiene o ha tenido ciudadanía estadounidense o pasaporte estadounidense o tarjeta de residencia estadounidense? Si No

¿Ha residido en E.E.U.U. o algunos de sus territorios por mas de 282 días en el último año o en un promedio de más de 122 días en los últimos 3 años? Si No

Motivo de Residencia en Estados Unidos

Número de Identificación Tributaria o Número de Seguro Social de Estados Unidos

Autorizo a Banco FIE a reportar la información relacionada a saldos, movimientos o productos y servicios contratados en esta institución así como toda la información, en el marco de los acuerdo y/o convenios vigentes que el Banco tenga suscrito con entidades legalmente establecidas en el país o en el exterior.

DIRECCIONES

Dirección domicilio	Verificación <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
País	Depto./Estado
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Provincia	Ciudad
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Zona	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Calle	N°
<input type="checkbox"/> Avenida	Mz.
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Lote	Depto. / Piso
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nombre Edif. / Urb. / Cond.	Referencia de ubicación
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono fijo	Teléfono celular
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Correo electrónico personal	
<input type="text"/>	

Dirección trabajo

País	Depto./Estado	Provincia	Ciudad	Zona
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<input type="checkbox"/> Calle	N°	Mz.	Lote	Depto. / Piso
--------------------------------	----	-----	------	---------------

<input type="checkbox"/> Avenida	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Nombre Edif. / Urb. / Cond.	Referencia de ubicación
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Teléfono fijo	Teléfono celular	Correo electrónico personal
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Dirección trabajo

País	Depto./Estado	Provincia	Ciudad	Zona
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ENVÍO DE CORRESPONDENCIA

Deseo que la correspondencia se me envíe a: Domicilio Trabajo Dirección adicional

Dirección adicional (Llenar sólo si eligió dirección adicional)

País	Depto./Estado	Provincia	Ciudad	Zona
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<input type="checkbox"/> Calle	N°	Mz.	Lote	Depto. / Piso
--------------------------------	----	-----	------	---------------

<input type="checkbox"/> Avenida	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Nombre Edif. / Urb. / Cond.	Referencia de ubicación
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Teléfono fijo	Teléfono celular	Correo electrónico personal
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DATOS DEL CÓNYUGUE

Primer apellido	Segundo apellido	Apellido de casada	Nombres
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Documento de Identificación

Carnet de identidad Carnet de extranjería D.E.I. Otro

Nacionalidad

N° Ext. Boliviana Otra

Actividad Económica Principal

REFERENCIAS**Referencias Bancarias**

Nombre de la entidad	<input type="text"/>	Tipo de cuenta	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------	----------------------

Nombre de la entidad	<input type="text"/>	Tipo de cuenta	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------	----------------------

Nombre de la entidad	<input type="text"/>	Tipo de cuenta	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------	----------------------

Referencias Personales

1 Nombre completo	<input type="text"/>	Teléfono	<input type="text"/>
-------------------	----------------------	----------	----------------------

Dirección	<input type="text"/>	Tipo de Relación	<input type="text"/>
-----------	----------------------	------------------	----------------------

2 Nombre completo	<input type="text"/>	Teléfono	<input type="text"/>
-------------------	----------------------	----------	----------------------

Dirección	<input type="text"/>	Tipo de Relación	<input type="text"/>
-----------	----------------------	------------------	----------------------

3 Nombre completo	<input type="text"/>	Teléfono	<input type="text"/>
-------------------	----------------------	----------	----------------------

Dirección	<input type="text"/>	Tipo de Relación	<input type="text"/>
-----------	----------------------	------------------	----------------------

DECLARACIÓN Y FIRMA

Declaro que la información proporcionada tiene carácter de declaración jurada y su veracidad es de mi total responsabilidad.

Asimismo, declaro que la apertura o alta es por cuenta propia y uso personal y no actúo por cuenta de terceras personas

Lugar

Fecha
dd mm aaaa

USO EXCLUSIVO DE BANCO FIE

Plataforma / Negocios

Firmas y sello

Operaciones centrales

Firmas y sello

Verificado Subgerente / Jefe / Supervisor

Firmas y sello

Oficina

Código de cliente

Nota: Remitir los formularios llenados al correo captaciones@bancofie.com.bo o entregarlos a su Ejecutivo de Negocios o Banca.