



# SOLICITUD DE SERVICIOS BANCARIOS

FECHA:    /

Solicito la apertura de los siguientes productos o servicios bancarios conforme a las condiciones que se encuentran detalladas en el Contrato Único de Productos y Servicios del BNF y sus modificaciones que declaro conocer, y cuya copia he recibido en este acto u otro anterior.

<b>Tipo de Persona</b>	<b>Física</b> <input type="checkbox"/>	<b>Jurídica</b> <input type="checkbox"/>			
<b>Tipo de Cuenta</b>	<b>Cuenta Corriente</b> <input type="checkbox"/>	<b>Cuenta de Ahorro</b> <input type="checkbox"/>	<b>CDA</b> <input type="checkbox"/>	<b>Para uso exclusivo del Banco</b> Número de Cuenta Asignado:	
<b>Moneda</b>	<b>Guaraníes</b> <input type="checkbox"/>	<b>Dólares Americanos</b> <input type="checkbox"/>	<b>Euros</b> <input type="checkbox"/>		
<b>Régimen de firmas</b>	<b>Individual</b> <input type="checkbox"/>	<b>Indistinta</b> <input type="checkbox"/>	<b>Conjunta</b> <input type="checkbox"/>		<b>Otro/ Especificar</b> <input type="checkbox"/>
<b>Cuenta Combinada</b>	<b>Si</b> <input type="checkbox"/>	<b>No</b> <input type="checkbox"/>	<b>Entre las Cuentas:</b>	<b>De:</b> <input type="text"/>	<b>A:</b> <input type="text"/>

**Denominación de la Cuenta**

Persona Jurídica					
Denominación:					
RUC N°:		Teléfono:			
Dirección:					Barrio:
Localidad:		E-mail:			

Titular 1 / Persona Física / Integrantes de la Personería Jurídica					
Nombre(s) y Apellido(s):					
Tipo de Documento:		N°			
Dirección:					Barrio:
Localidad:		Nacionalidad:		Estado Civil:	Cel.:
E-mail:					

Titular 2 / Persona Física / Integrantes de la Personería Jurídica					
Nombre(s) y Apellido(s):					
Tipo de Documento:		N°			
Dirección:					Barrio:
Localidad:		Nacionalidad:		Estado Civil:	Cel.:
E-mail:					

Titular 3 / Persona Física / Integrantes de la Personería Jurídica					
Nombre(s) y Apellido(s):					
Tipo de Documento:		N°			
Dirección:					Barrio:
Localidad:		Nacionalidad:		Estado Civil:	Cel.:
E-mail:					

Titular 4 / Persona Física / Integrantes de la Personería Jurídica					
Nombre(s) y Apellido(s):					
Tipo de Documento:		N°			
Dirección:					Barrio:
Localidad:		Nacionalidad:		Estado Civil:	Cel.:
E-mail:					

Titular 5 / Persona Física / Integrantes de la Personería Jurídica					
Nombre(s) y Apellido(s):					
Tipo de Documento:		N°			
Dirección:					Barrio:
Localidad:		Nacionalidad:		Estado Civil:	Cel.:
E-mail:					

Titular 6 / Persona Física / Integrantes de la Personería Jurídica					
Nombre(s) y Apellido(s):					
Tipo de Documento:		N°			
Dirección:					Barrio:
Localidad:		Nacionalidad:		Estado Civil:	
E-mail:					

**CERTIFICADO DE DEPOSITO DE AHORRO (CDA)**

Moneda:  **Guaraníes**  **USD** **Plazo:**  días **Tasa Anual:**  %

Capital (en números):

Capital (en letras):

Capitalización de intereses:  Mensual  Trimestral  Semestral  Anual

Forma de constitución del CDA:  Débito en cuenta N°  Renovación de CDA N°:

Forma de acreditación de intereses:  Crédito en la Cuenta N°   Cupones de Intereses

Forma de pago del capital: Será abonado únicamente contra presentación del título.  
 Asumo/asumimos la responsabilidad de comunicar al Banco para su registro correspondiente, el endoso, transferencia o negociación del Certificado de Depósito de Ahorro. Estoy/Estamos en conocimiento que los depósitos representados en títulos y de carácter negociable no serán renovados automáticamente y no generarán intereses al término estipulado en la constitución del depósito, salvo la presentación del título y solicitud respectiva del cliente.

**AUTORIZACION PARA GESTIONES Y CONSULTAS**

Autorizo (amos) a las personas citadas mas abajo a realizar consultas telefónicas, retirar chequeras, cheques devueltos, extractos de los movimientos y saldos de nuestras cuentas. Adjunto (amos) su documento de identidad.

NOMBRE COMPLETO Y N° DE CEDULA DE LOS AUTORIZADOS:

1- \_\_\_\_\_

2- \_\_\_\_\_

3- \_\_\_\_\_

4- \_\_\_\_\_

5- \_\_\_\_\_

Declaro/amos conocer las condiciones y características del/os productos y/o servicios previos seleccionados, las que me/nos fueron debidamente informadas en este mismo acto, así como todos los que erogarán y estarán a mi/nuestro cargo, de conformidad igualmente a todas las obligaciones y responsabilidades derivadas de su utilización, previstas en el Contrato Unico de Productos y Servicios del BNF el cual declaro/amos haber leído íntegramente y comprender acabadamente sus terminos, condiciones y obligaciones a las cuales me/nos adhiero/adherimos y que podre/mos acceder a la última versión del Contrato Unico de Proctos y Servicios del BNF a través del ingreso a la pagina web [www.bnf.gov.py](http://www.bnf.gov.py). Así tambien, doy/damos fé por medio de la presente, de haber recibido la ley N° 805/96, y sus modificaciones establecidas en la ley N° 3711/09. Cualquier cambio de los autorizados estaré (remos) notificando al Banco, quedando el mismo fuera de toda responsabilidad de llamadas o gestiones realizadas por terceros ajenos a esta lista.

_____ <b>FIRMA TITULAR 1</b> _____ Aclaración	_____ <b>FIRMA TITULAR 2</b> _____ Aclaración
_____ <b>FIRMA TITULAR 3</b> _____ Aclaración	_____ <b>FIRMA TITULAR 4</b> _____ Aclaración
_____ <b>FIRMA TITULAR 5</b> _____ Aclaración	_____ <b>FIRMA TITULAR 6</b> _____ Aclaración

**PARA USO EXCLUSIVO DEL BANCO**

Recibido por:	Procesado por:	Verificado por: