

Apertura de Cuenta y Adhesión a Servicios (sólo para Individuos)

Instrucciones

Esta Carpeta-Solicitud contiene tres sectores, el primero con sus **datos básicos**, el segundo contempla los datos para su **adhesión a los distintos servicios/productos** que cubran todas sus necesidades y sean de su interés.

- Complete marcando lo que corresponda o completando los espacios para tal fin.
- Todos los datos son de suma importancia para nosotros, es por esto que le solicitamos tenga la amabilidad de completarlos en su totalidad.
- Por último le pediremos que **complete y firme la carta solicitud**, que encontrará en la página anterior a la contratapa, de esta Carpeta-Solicitud que debe contener 2 hojas.
- Los términos, normas y condiciones le serán entregados por separado, debiendo dejar constancia de haberse notificado por cada servicio/producto individualmente.

Desde ya le agradecemos por habernos elegido, admitiendo sentirnos halagados por ser depositarios de su confianza.

Recuerde que para cualquier consulta puede comunicarse gratuitamente al 0-800-22-20400.

DATOS PERSONALES

Si / No Cliente del banco
 Años:
 Si / No Haber automático
 Si / No Débito automático

N° de cuenta corriente Solicitante Codeudor
 N° de caja de ahorros Solicitante Codeudor
 Solicitante Codeudor Solicitante Codeudor
 Solicitante Codeudor Solicitante Codeudor

A1 - Datos del Titular

Apellido y Nombres Solicitante Codeudor

Fecha de nacimiento de de 19..... Lugar de Nacimiento Nacionalidad

Documento N° D.N.I. L.E. L.C. Pasaporte C.I. Emitido por N°

Nombre del Padre Apellido y Nombres de la Madre

CUIT CUIL CDI N°

Sexo Masculino Femenino

SOLO COMPLETAR SI ES CODEUDOR

Vínculo de Codeudor Sin vínculo Madre Hijo Padre Hermano

Estado Civil Casado Soltero Viudo Divorciado Separado

Vivienda Prop. sin Hipoteca Prop. con Hipoteca Alquiler Padres-familia Bien de familia Otros

Alquiler: \$..... Vivienda: \$..... Años en la vivienda: Marca: Auto propio Modelo del año:

Componentes de la Familia Cantidad de personas a cargo incluido Usted:

Domicilio: Calle N° Piso Depto. Cód. Postal

Localidad Provincia Teléfono particular Teléfono del trabajo

Domicilio legal en Capital Federal N° Piso Depto. Cód. Postal

A2 - Datos del cónyuge

Apellido y Nombres Fecha de nacimiento de de 19.....

Documento N° D.N.I. L.E. L.C. Pasaporte C.I. Emitido por N° CUIT CUIL CDI N°

Nombre del Padre Apellido y Nombres de la Madre

A3 - Estudios

1 2 Sin estudios
 1 2 Primarios
 1 2 Secundarios
 Completos 1 2 Si
 Terciarios
 Universitarios
 Postgrado
 No

Describir otros estudios 1 2

1 Corresponde al Titular

2 Corresponde al Cónyuge



A4 - Situación Laboral

<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Empleado fijo		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Empleado contratado		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autónomo		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Otra	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Gerente - Ejecutivo <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Profesional - Técnico <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Mando intermedio <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Administrativo <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Vendedor <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Encargado <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Obrero calificado <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Enfermero	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Obrero <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Docente <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Militar - Policía <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Seguridad <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Chofer	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Médico - Odontólogo <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Escribano <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Periodista - Traductor <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Veterinario - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Farmacéutico <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Artista - Deportista <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Computación <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ing. Agrónomo	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Abogado - Político <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ingeniero - Arquitecto <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Comercio - Empresa <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Contador - Economista <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Lic. en Administración <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Biólogo - Cs. Exactas <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Religioso <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ama de casa <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Rentista <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Jubilado <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Desemp.			
Años de empleo: 1		1 - Ingresos fijos netos:\$		1 - Ingresos variables netos:\$			
Años de empleo: 2		2 - Ingresos fijos netos:\$		2 - Ingresos variables netos:\$			

1 Corresponde al titular 2 Corresponde al cónyuge

A5 - Datos de la Empresa, donde trabaja el titular

Nombre / Razón Social			
Domicilio: Calle		Nº	
Piso		Depto./Of.	Cód. Postal
Localidad	Provincia		Teléfono

Datos de la Empresa, donde trabaja el Cónyuge

Nombre / Razón Social			
Domicilio: Calle		Nº	
Piso		Depto./Of.	Cód. Postal
Localidad	Provincia		Teléfono

A6 - Rama económica

<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Agricultura <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Agua y energía <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Alimentación <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bebidas <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Construcción <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Cuero - Piel - Calzado <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pesca <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Electricidad <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Explot. Agropec.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ganadería <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Metalúrgica <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ingeniería - Mecánica <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Madera <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Papeles - Artes gráficas <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Petróleo <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Prod. Químicos <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Textil <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Comercio mayorista <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Comercio minorista	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sanidad - Serv. públicos <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Informática - Servicios <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Servicios a empresas <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Banca privada - Financ. - Seguros - AFJP <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Banca pública - Financ. - Seguros <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Serv. doméstico y a personas <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Militar - Policía - Seguridad <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Prensa - Radio - T.V. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Espectáculos - Deportes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Administración Pública	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Enseñanza privada <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Comunicación <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Trans. aéreo <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Trans. naval <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Muebles <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
---	---	---	---

1 Corresponde al titular 2 Corresponde al cónyuge

A7 - Tarjetas de Crédito que posee actualmente

	EMITIDA POR BANCO...		LIMETES			EMITIDA POR BANCO...		LIMETES	
	Compra	Crédito	Compra	Crédito		Compra	Crédito		
<input type="checkbox"/> Mastercard Regional					<input type="checkbox"/> Visa Local				
<input type="checkbox"/> Mastercard Internacional					<input type="checkbox"/> Visa Internacional				
<input type="checkbox"/> Mastercard Oro					<input type="checkbox"/> Visa Oro				
<input type="checkbox"/> Lider					<input type="checkbox"/> Credencial				
<input type="checkbox"/> Cabal					<input type="checkbox"/> Carta Franca				

A8 - Créditos vigentes

<input type="checkbox"/> Personales	<input type="checkbox"/> Prendarios	<input type="checkbox"/> Hipotecarios
Total de Cuotas Pendientes	Monto de cada Cuota	Total límite en otras Tarjetas o Acuerdos

A9 - Declaración Jurada de su Posición ante el I.V.A.

No Responsable
 Responsable Inscripto
 Monotributista
 Pequeño Contribuyente Eventual
 Consumidor Final
 Exento

A10 - Declaración Jurada de su Posición ante el Impuesto a las Ganancias (Res. Gral. N° 2784/88)

Exemptada de Retención Res. Gral. N° 2784/88 (*) (acomp. Constancia)
 Suj. no Oblig. a efec. Ajuste Impositivo por Inflación (Título 6° Ley de Impuesto a las Ganancias) (Constancia)
 No Inscripto



B - CAJA DE AHORROS

en \$ en U\$S

a la orden Unipersonal
 Indistinta
 Conjunta

Solicitamos que el extracto de los movimientos de la cuenta sea emitido en forma y su remisión por mostrador/correo (*)

(*) Testar lo que corresponda.

C - CUENTA CORRIENTE

Solicitud Cambio de límite Acuerdo Descubierto Acuerdo Otorgado

Solicitamos que el extracto de los movimientos de la cuenta sea emitido en forma y su remisión por mostrador/correo (*)

(*) Testar lo que corresponda.

D - TARJETAS DE CRÉDITO

Solicitud Mastercard Regional Visa Local
 Cambio de límite Mastercard Internacional Visa Internacional
 Lider Credencial
 Cabal Carta Franca

LIMITES
 Solicitado de compra:
 Actual de compra:

E1 - PRESTAMO Personal

DESTINO DEL PRESTAMO:

Vehículo u Ocio

- Solicitado
- Automóvil
- Moto desde 500 cc.
- Moto hasta 500 cc.
- Ciclomotor - Bicieta
- Tractor
- Casa rodante
- Embarcación
- Material náutico

Electrodomésticos

- Línea marrón**
- T.V.
 - Video
 - Audio
 - Fotografía
- Línea blanca**
- Heladera - Freezer
 - Lavavajillas
 - Lava - Secarropas
 - Horno - Cocina - Microondas
 - Peq. Electrodomésticos

Equipos de oficina

- Comput. o software
- Máquina de escribir
- Fotocopiadora

Consumo duradero

- Entrada vivienda
- Cochera - Terreno
- Reforma 1º vivienda
- Reforma 2º vivienda
- Muebles - Decoración
- Seguridad vivienda

Consumo no duradero

- Educación
- Sanidad
- Vacaciones - Viajes
- Celebración
- Reparaciones Auto
- Imprevisto familiar
- Cancelación deuda

Consumo de lujo

- Obras de arte
- Pielés - Joyas
- Instrumentos musicales
- Equipo deportivo
- Inversiones financieras

Inversión empresa

- Reforma local
- Maquinarias
- Seguridad local
- Construcción empresa
- Ampliación empresa
- Cambio de actividad
- Nuevo agricultor

CONDICIONES DEL PRESTAMO

Pesos Dólares Tasa anual% Valor de destino\$ Importe solicitado\$

Plazo en meses:

E2 - PRESTAMO Prendario

Destino del préstamo

- Auto
 - Camión
 - Camioneta
 - Taxi
- Estado: Nuevo Usado años

Condiciones del préstamo

Importe solicitado\$ Pesos Dólares

Tasa anual%

Plazo en

Valor de destino\$

E3 - PRESTAMO Hipotecario

Importe solicitado\$ Pesos Dólares Tasa anual% Plazo en meses:.....

Valor del inmueble a hipotecar:.....

Destino del préstamo

- Adquisición
- Puente
- Mejora
- Refacción
- Construcción
- Cancelación de hipoteca preexistente

Adquisición = Hipoteca

- Si
- No

Destino de la vivienda

- 1º Vivienda
- 2º Vivienda
- Local comercial
- Otro destino

Tipo de inmueble

- Departamento
- Casa
- Terreno
- Local
- Quinta
- Cochera
- Otro

Estado

- Nuevo
- Usado
- En construcción

Uso vivienda

- Habitar
- Alquilar

Superficie cubierta propia m² Superficie del terreno (si es casa) m² Superficie cubierta propia m²



F - DEBITO AUTOMÁTICO

Solicito a Ud. tengan a bien incorporarme al Sistema de Débito Automático en Cuenta de las facturas/impuestos que a continuación se detallan:

- Telefónica
- Edenor
- Metrogas
- Aysa
- Patente
- Consejo Prof. de Ciencias Económicas (Matrícula, Seguro de Vida, Sistema Médico)
- Cuota Social A.C.A.
- Aportes Previsionales DGI
- Instituto Cooperativo de Seguros (Cuota prima de seguro)

- Telecom
- Edesur
- Gas Natural BAN
- Alumbrado, Barrido y Limpieza
- Cablevisión
- Seguro A.C.A.
- Mutual de Médicos Municipales
-
-

de la/s cual/es adjunto fotocopia de la/del factura/impuesto correspondiente.

G - MODERBAN

Tipo de Tarjeta - Todo Uso

Cuentas a Vincular	1	2	3	4
--------------------	---	---	---	---

No permite débitos

Operaciones no monetarias

G1 - Moderban Adicionales datos de sus titulares

Apellido y Nombres

Documento N° D.N.I. L.E. L.C.

Tipo de Tarjeta - Todo Uso

Cuentas a Vincular	1	2	3	4
--------------------	---	---	---	---

No permite débitos

Operaciones no monetarias

Apellido y Nombres

Documento N° D.N.I. L.E. L.C.

Tipo de Tarjeta - Todo Uso

Cuentas a Vincular	1	2	3	4
--------------------	---	---	---	---

No permite débitos

Operaciones no monetarias

Domicilio de Adicional no Cotitular de Cuenta

