



FICHA ÚNICA DEL CLIENTE Y MANIFESTACIÓN DE BIENES
PERSONA FÍSICA

FECHA: OFICINA: CLIENTE NUEVO ACTUALIZACIÓN

DATOS DEL CLIENTE

DATOS DEL TITULAR

Nombres y Apellidos: N° de Documento: Tipo de doc.: CI Paraguay CI Mercosur / Chile C.R.P. Pasaporte Otro País emisor del doc. Fecha de nacimiento: Nacionalidad: Sexo M F Estado civil: Soltero Casado Divorciado Viudo Separación de bienes: SI NO Vivienda: Propia Alquilada Familiar Otra (Especificar): Cant. de hijos: Estudios: Primario Secundario Terciario Profesión / Oficio:

DOMICILIO Y CONTACTO

Calle principal y N°: Calle(s) secundaria(s): Edificio: Piso: Dpto. N.º: Barrio: Ciudad: Referencias cercanas: Coordenadas geográficas (ubicación GPS): N° de celular: N° de teléfono línea baja: Correo electrónico:

DATOS LABORALES

Lugar de trabajo / Empresa: Actividad Económica: Tipo de empleo Empleado Independiente Comerciante Agricultor Ganadero Jubilado Otros (especificar): Cargo que ocupa: Monto Ingreso Fecha de Ingreso: Calle principal y N°: Calle(s) secundaria(s): Edificio: Piso: Dpto. N.º: Barrio: Ciudad: N° de teléfono línea baja: N° de celular: Correo electrónico: ¿Es contribuyente? SI NO *¿Desempeñas o has desempeñado funciones públicas o cargo político relevantes en nuestro país o en el exterior? SI NO *¿Posee un pariente o vínculo cercano que ocupe o haya ocupado funciones públicas o cargo político relevantes en nuestro país o en el exterior? SI NO *En caso afirmativo favor completar el anexo PEP's

DATOS PERSONALES CÓNYUGE

Nombres y Apellidos: N° de Documento: Tipo de doc.: CI Paraguay CI Mercosur / Chile C.R.P. Pasaporte Otro País emisor del doc. Fecha de nacimiento: Nacionalidad: Sexo M F Cant. de hijos: Correo electrónico: N° de Celular: Calle Principal y N°: Edificio: Piso: Dpto. N.º: Barrio: Ciudad: Vivienda: Propia Alquilada Familiar Otra (Especificar): Estudios: Primario Secundario Terciario Profesión / Oficio:

DATOS LABORALES CÓNYUGE

Lugar de trabajo / Empresa: Actividad Económica: Tipo de empleo Empleado Independiente Comerciante Agricultor Ganadero Jubilado Otros (especificar): Cargo que ocupa: Monto Ingreso Fecha de Ingreso: Calle principal y N°: Calle(s) secundaria(s): Edificio: Piso: Dpto. N.º: Barrio: Ciudad: N° de teléfono línea baja: N° de celular: Correo electrónico: ¿Es contribuyente?: SI NO

DECLARACIÓN JURADA FATCA (Ley de Cumplimiento Fiscal de Cuentas en el Extranjero contra la evasión fiscal)

Posee otra nacionalidad distinta a Paraguay Es contribuyente y/o registra obligaciones con el fisco de un país extranjero Especificar domicilio del país extranjero Especificar teléfono del país extranjero Si es ciudadano de los Estados Unidos, especifique lo siguiente: Green Card Number: Social Security Number (SSN): Tax Payer Identification Number (TIN): Employer Identification Number (EIN):

INGRESOS Y EGRESOS (Mensuales expresados en guaraníes)

Sueldo - Honorarios: Alquileres: Cónyuge/Otro Tit. Sueldo - Honorarios: Costos y Gastos: Alquileres: Cuotas de préstamos: Facturación Mensual: Pagos de tarjetas de crédito: Rentas - Acciones - Intereses: Impuestos: Ventas: Otros Egresos: Otros Ingresos: Otros Egresos: TOTAL INGRESOS: TOTAL EGRESOS:



FICHA ÚNICA DEL CLIENTE Y MANIFESTACIÓN DE BIENES
PERSONA FÍSICA

MANIFESTACIÓN DE BIENES Y COMPROMISOS

PERSONAS JURÍDICAS VINCULADAS AL CLIENTE Y/O SU GRUPO FINANCIERO



DENOMINACIÓN:		Nº de RUC:	
DENOMINACIÓN:		Nº de RUC:	
DENOMINACIÓN:		Nº de RUC:	

INMUEBLES



*Tit.	Cóny.	Distrito	Finca/Matrícula	Valor Comercial Gs.	Hipotecado	A favor de:
☐	☐				☐ Sí ☐ NO	
☐	☐				☐ Sí ☐ NO	
☐	☐				☐ Sí ☐ NO	
☐	☐				☐ Sí ☐ NO	

RODADOS / MAQUINARIAS



*Tit.	Cóny.	Marca	Modelo	Año	Valor Comercial Gs.	Prendado	A favor de:
☐	☐					☐ Sí ☐ NO	
☐	☐					☐ Sí ☐ NO	
☐	☐					☐ Sí ☐ NO	
☐	☐					☐ Sí ☐ NO	

OTROS ACTIVOS



*Tit.	Cóny.	Entidad	Moneda	Tipo de cuenta (CC, CDA, Bonos, Acciones)	Saldo Gs.
☐	☐				
☐	☐				
☐	☐				

Otros activos:

DEUDAS BANCARIAS, FINANCIERAS, COMERCIALES



*Tit.	Cóny.	Entidad	Producto	Garantía	Capital / Línea de Crédito	Valor cuota	Vto. final
☐	☐						
☐	☐						
☐	☐						

Otros pasivos:

REFERENCIAS BANCARIAS, FINANCIERAS, COMERCIALES



*Tit.	Cóny.	Entidad	Producto (s)
☐	☐		
☐	☐		
☐	☐		

REFERENCIAS PERSONALES (pariente o amigo)



*Tit.	Cóny.	Nombre y Apellido	Teléfono	Grado de parentesco
☐	☐			
☐	☐			
☐	☐			
☐	☐			

SOLICITUD DE PRODUCTOS Y SERVICIOS

CAJA DE AHORRO A LA VISTA

Nº de Cuenta:



Denominación de la cuenta:

Moneda: ☐ GS ☐ USD Régimen de firma: ☐ Individual ☐ Indistinta ☐ Conjunta ☐ A la orden de:

Depósito: ☐ Efectivo ☐ Cheque ☐ Débito Cta. N°: Tarjeta de Débito: ☐ Sí ☐ No

Nombre de plástico Principal: Otro Titular:

Tipo de extracto: ☐ Digital ☐ Impreso: ☐ Particular ☐ Laboral

La TD se entregará en: ☐ Particular ☐ Laboral ☐ Retener en:

OTRO TITULAR CAJA DE AHORRO A LA VISTA



Nombres y apellidos:		Nº C.I:	
Nombres y apellidos:		Nº C.I:	
Nombres y apellidos:		Nº C.I:	

*Se debe contar con los datos completos del Otro titular en una ficha única independiente.

INFORMACIÓN DE LA CUENTA



Origen de los fondos: ☐ Transferencia de fondos ☐ Préstamos ☐ Pago de salarios ☐ Venta de activos

☐ Rentas financieras ☐ Ahorros ☐ Herencia ☐ Otros (especificar):

Propósito de la relación comercial:

CERTIFICADO DEPÓSITO DE AHORROS

■ NUEVO

■ RENOVACIÓN



Denominación de la cuenta:

Moneda: ☐ GS ☐ USD Régimen de firma: ☐ Individual ☐ Indistinta ☐ Conjunta ☐ A la orden de:

Capital (en números): Plazo (días): Tasa Anual (%):

Capital (en letras):

Cantidad de Cortes: Forma de pago de intereses: ☐ Cupones ☐ Crédito en Cuenta N°:

Frecuencia pago de intereses ☐ Al Vto. ☐ Mensual ☐ Bimestral ☐ Trimestral ☐ Cuatrimestral ☐ Semestral ☐ Anual

Constitución de CDA ☐ Efectivo ☐ Cheque Débito en cuenta N°: Custodia del Certificado ☐ Sí ☐ No



FICHA ÚNICA DEL CLIENTE Y MANIFESTACIÓN DE BIENES
PERSONA FÍSICA

Autorizamos suficientemente a _____ con N° de Doc. _____ para que en nuestro nombre y representación retire el CDA individualizado más arriba en virtud a lo establecido en el Art. 917, inc. (a), para lo cual deberá suscribir el correspondiente acuse de recibo presentando además su documento de identidad. Declaramos, en forma irrevocable e incondicional que el retiro del CDA será considerado como realizado por nuestra persona, que consecuentemente asumimos toda la responsabilidad derivada de dicho retiro, incluso en cas de que el retiro haya tenido lugar por medio de fraude o falsificación de documentos. Declaramos estar en conocimiento que el CDA a constituirse, en los casos que no solicitemos la custodia y que no sea retirado quedará en custodia de la FINANCIERA, según los establecido en Art. 1260 y 1261 del Código Civil.

OTRO TITULAR DEPÓSITO DE AHORROS

Nombres y apellidos: _____ N° C.I.: _____

Nombres y apellidos: _____ N° C.I.: _____

Nombres y apellidos: _____ N° C.I.: _____

*Se debe contar con los datos completos del Otro titular en una ficha única independiente.

INFORMACIÓN DE LA CUENTA

Origen de los fondos ☐ Transferencia de fondos ☐ Préstamos ☐ Pago de salarios ☐ Venta de activos

☐ Rentas financieras ☐ Ahorros ☐ Herencia ☐ Otros (especificar): _____

Propósito de la relación comercial: _____

PRÉSTAMO

N° de Cuenta: _____

Moneda: ☐ GS ☐ USD Monto: _____ Destino: _____

Plazo (días): _____ Tasa anual (%): _____

Garantía: ☐ A sola Firma ☐ Codeudoría ☐ Hipoteca ☐ Prenda ☐ Cash Collateral ☐ Otra garantía: _____

Crédito en cuenta N°: _____ Débito automático en cuenta N° _____

Codeudor - Nombres y Apellidos _____ N° de Documento: _____

Codeudor - Nombres y Apellidos _____ N° de Documento: _____

Codeudor - Nombres y Apellidos _____ N° de Documento: _____

*Se debe contar con los datos completos del codeudor en una ficha única independiente.

CONFIGURACIÓN DE NOTIFICACIÓN

Dirección de correo electrónico: _____

N° de Celular SMS: _____

DECLARACIÓN JURADA

Declaramos bajo fe de juramento que la información presentada en este formulario es correcta y refleja la realidad. Así mismo, nos comprometemos a informar por escrito a Financiera FIC S.A.E.C.A. cualquier tipo de modificación aquí suministrada. Igualmente autorizamos irrevocablemente a la financiera otorgándole mandato suficiente en los términos del artículo no al 917 Inc. A del Código Civil, y conforme a lo dispuesto en el artículo 5 inc. a) y 6 inc a) y b) de la ley 1682/01 y la ley 861/96, para que por propia cuenta o través de empresas especializadas puede recabar información en plaza referente a nuestra situación patrimonial, solvencia económica, o el cumplimiento de nuestras obligaciones comerciales, como así también a la verificación, confirmación y/o certificación de los datos proveídos. De la misma manera y en los mismos términos la financiera queda autorizada a solicitar en cualquier momento actualización sobre la misma información.

Declaramos además haber leído el Contrato Único de Servicios comprendiendo sus condiciones, derechos, obligaciones previsto en el mismo por lo que nos adherimos al mismo firmando la presente ficha. Nos comprometemos a leer sus modificaciones y/o actualizaciones a través de la web pública de la Financiera en www.fic.com.py.

Manifestamos expresamente que los fondos a ser utilizados durante la relación con la financiera provienen y siempre provendrán de operaciones lícitas conforme a las normativas que rige la materia, las cuales declaramos conocer. Además, declaramos estar en conocimiento que cuando el depósito garantizado pertenezca a más de una persona, la garantía establecida en la ley 2334/03 se prorrateará en partes iguales entre los titulares. La porción prorrateda formará parte del cálculo del monto máximo de cobertura. En ningún caso el pago de la garantía a un depositante, aun cuando posea más un depósito en la entidad, dará derecho a un pago superior a 75 salarios mínimos.

Además, autorizo a la Superintendencia de Bancos a brindar la información contenida en la Central de Riesgos de Créditos en forma: A) Consolidada por Entidad Acreedora B) Detallada por Categoría de Riesgos y por Entidad C) Consolidada por Sistema Financiero.

Declaro asimismo conocer la calidad de información que contiene la opción escogida. Declaro por este medio que relevamos al Banco Central del Paraguay y la Superintendencia de Bancos del Paraguay de las condiciones de confidencialidad y secreto de la información para este único fin. Doy conformidad de haber recibido el contrato único y el tarifario vigente en formato digital en mi correo electrónico declarado en el presente documento.

Firma Titular

Aclaración: _____

N.º de documento: _____

Firma otro Titular

Aclaración: _____

N.º de documento: _____

Firma Otro Titular

Aclaración: _____

N.º de documento: _____

Firma otro Titular

Aclaración: _____

N.º de documento: _____

USO INTERNO

Hemos verificado los datos del cliente, habiendo el mismo cumplido con los requisitos y políticas de la entidad y en cumplimiento con las leyes y normas vigentes.

N.º Persona Titular _____ N.º Persona Otro Titular _____ N.º Persona Otro titular _____

N.º Persona Otro titular _____ N.º Persona Otro titular _____

Recibido por (Firma y Sello)

Controlado por (Firma y Sello)