


## Anexo 1. Formato Solicitud Servicios Bancarios del Banco Popular

SOLICITUD DE SERVICIOS BANCARIOS PERSONA NATURAL		 <b>ESTE ES SU BANCO</b> www.bancopopular.com.co																									
<b>CUENTA TOTAL</b> <input type="checkbox"/> <b>CUENTA CORRIENTE</b> <input type="checkbox"/> CUENTA CORRIENTE: <input type="checkbox"/> TELEFONO <input checked="" type="checkbox"/> AHORRO HOGAR <input type="checkbox"/> LINEA VERDE <input checked="" type="checkbox"/> TARJETA DEBITO <input type="checkbox"/> TARJETA CREDITO <input checked="" type="checkbox"/> EXTRACTO UNICO <input checked="" type="checkbox"/> PUEDE SELECCIONAR ENTRE CUENTA CORRIENTE Y CUENTA DE AHORRO O CUENTA DE AHORRO Y CUENTA DE AHORRO		<b>SOLICITUD PRODUCTOS</b> <input type="checkbox"/> <b>ACTUALIZACION DE INFORMACION</b> <input type="checkbox"/> DILIGENCIE SOLAMENTE ESPACIOS EN BLANCO FECHA DE APERTURA: _____																									
<b>OTROS SERVICIOS BANCARIOS</b> Seguro de Vida <input type="checkbox"/> TELEFONO <input type="checkbox"/> LINEA VERDE <input type="checkbox"/> TARJETA DEBITO <input type="checkbox"/> ANALIST <input type="checkbox"/> SOLICITO DE CUPO <input type="checkbox"/> NOTIFICADO <input type="checkbox"/> BONIFICACION <input type="checkbox"/> REDESAR <input type="checkbox"/>																											
OFICINA: _____ CIUDAD: _____ ZONA: _____ CUBO: _____ NUMERO DE CUENTA: _____		TIPO DE IDENTIFICACION: <input type="checkbox"/> 1. CEDULA DE CIUDADANIA <input type="checkbox"/> 2. NIT PERSONA NATURAL <input type="checkbox"/> 3. PASAPORTE <input type="checkbox"/> NUMERO DE IDENTIFICACION: _____ <input type="checkbox"/> 4. TARJETA DE IDENTIDAD <input type="checkbox"/> 5. CEDULA DE EXTRANJERIA <input type="checkbox"/>																									
<b>DATOS DEL CLIENTE</b> PRIMER APELLIDO: _____ SEGUNDO APELLIDO: _____ NOMBRE(S): _____ ESTADO CIVIL: <input type="checkbox"/> 1. SOLTERO <input type="checkbox"/> 2. CASADO <input type="checkbox"/> 3. VIUDO <input type="checkbox"/> 4. UNION LIBRE <input type="checkbox"/> PROFESION O OFICIO: _____ CORREO ELECTRONICO: _____ ACTIVIDAD ECONOMICA: _____ CUBO: _____ EXTRACTO UNICO: <input type="checkbox"/> 1. SI <input type="checkbox"/> 2. NO <input type="checkbox"/>																											
DIRECCION RESIDENCIAL: _____ CIUDAD: _____ TELEFONO (S): _____ DIRECCION COMERCIAL: _____ CIUDAD: _____ TELEFONO: _____ FAX: _____																											
<b>OTROS DATOS DEL CLIENTE</b> FECHA EXP. DOC. DE IDENTIDAD: _____ LUGAR DE EXPEDICION: _____ FECHA NACIMIENTO (DDMMAAAA): _____ LUGAR DE NACIMIENTO: _____ TIPO DE VIVIENDA: _____ APRECIADA: <input type="checkbox"/> PROPIA: <input type="checkbox"/> FAMILIAR: <input type="checkbox"/> NO PROPIA: <input type="checkbox"/>																											
<b>INFORMACION FINANCIERA</b> INGRESOS MENSUALES: \$ _____ GASTOS MENSUALES: \$ _____ TOTAL ACTIVOS: \$ _____ TOTAL PASIVOS: \$ _____ FECHA CONT.: _____ NOMBRE DE LA EMPRESA DONDE TRABAJA: _____ NIT NUMERO: _____ FECHA DE VINCULACION: _____ CARGO ACTUAL: _____ DIRECCION DE LA EMPRESA: _____ TELEFONO NUMERO: _____ FAX NUMERO: _____ SUELDO MENSUAL: \$ _____																											
<b>OPERACIONES INTERNACIONALES</b> LA ACTIVIDAD ECONOMICA A LA QUE SE DEDICA: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> TIPO DE TRANSACCIONES QUE REALIZA: <input type="checkbox"/> IMPORTACIONES <input type="checkbox"/> EXPORTACIONES <input type="checkbox"/> PASAJE DE SERVICIO <input type="checkbox"/> OTRAS: <input type="checkbox"/> DUAL: <input type="checkbox"/> NUMERO DE CUENTA MONEDA EXTRANJERA: _____ MONEDA: _____ CUBO: _____ DUAL: _____																											
SI EL PRODUCTO SOLICITADO ES CUENTA DE AHORRO EL CLIENTE UNICAMENTE DEBE DE DILIGENCIAR REFERENCIAS FAMILIARES Y PERSONALES																											
<b>REFERENCIAS</b> <table border="1"> <tr> <td>FAMILIAR</td> <td>NOMBRE: _____</td> <td>PARIENTESCO: _____</td> <td>DIRECCION: _____</td> <td>CIUDAD: _____</td> <td>TELEFONO: _____</td> </tr> <tr> <td>PERSONAL</td> <td>NOMBRE: _____</td> <td></td> <td>DIRECCION: _____</td> <td>CIUDAD: _____</td> <td>TELEFONO: _____</td> </tr> <tr> <td>COMERCIAL</td> <td>NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO: _____</td> <td>DIRECCION: _____</td> <td>CIUDAD: _____</td> <td>TELEFONO: _____</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO: _____</td> <td>DIRECCION: _____</td> <td>CIUDAD: _____</td> <td>TELEFONO: _____</td> <td></td> </tr> </table>				FAMILIAR	NOMBRE: _____	PARIENTESCO: _____	DIRECCION: _____	CIUDAD: _____	TELEFONO: _____	PERSONAL	NOMBRE: _____		DIRECCION: _____	CIUDAD: _____	TELEFONO: _____	COMERCIAL	NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO: _____	DIRECCION: _____	CIUDAD: _____	TELEFONO: _____			NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO: _____	DIRECCION: _____	CIUDAD: _____	TELEFONO: _____	
FAMILIAR	NOMBRE: _____	PARIENTESCO: _____	DIRECCION: _____	CIUDAD: _____	TELEFONO: _____																						
PERSONAL	NOMBRE: _____		DIRECCION: _____	CIUDAD: _____	TELEFONO: _____																						
COMERCIAL	NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO: _____	DIRECCION: _____	CIUDAD: _____	TELEFONO: _____																							
	NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO: _____	DIRECCION: _____	CIUDAD: _____	TELEFONO: _____																							
<b>FINCA RAIZ</b> DIRECCION DEL BIEN: _____ AREA: _____ DEPARTAMENTO: _____ CIUDAD: _____ MATRICULA INMOBILIARIA: _____ VALOR COMERCIAL: \$ _____ VALOR HIPOTECA: \$ _____ ENTIDAD: _____ DIRECCION DEL BIEN: _____ AREA: _____ DEPARTAMENTO: _____ CIUDAD: _____ MATRICULA INMOBILIARIA: _____ VALOR COMERCIAL: \$ _____ VALOR HIPOTECA: \$ _____ ENTIDAD: _____																											
<b>VEHICULOS</b> MARCA: _____ MODELO: _____ PLACA: _____ VALOR RESERVA DE DOMINIO: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> VALOR COMERCIAL: \$ _____ MARCA: _____ MODELO: _____ PLACA: _____ VALOR RESERVA DE DOMINIO: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> VALOR COMERCIAL: \$ _____																											

1. DILIGENCIE ESTE ESPACIO DE INFORMACION AL CUBO DE ACTIVIDADES ECONOMICAS, CARGO CONTRAFOQUE SUELE ESTE ESPACIO EN BLANCO  
 - DILIGENCIE ESTE ESPACIO UNICAMENTE SI TIENE CUENTAS EN MONEDA EXTRANJERA EN OTROS PAISES.

FORMA 1-10-3-10236 REV. 1-2002

Declaro que el origen de los recursos que entrego para la apertura de Productos y Servicios que estoy solicitando al Banco, provienen de actividades lícitas que relaciono a continuación \_\_\_\_\_ y no admito que terceros efectúen depósitos a mi(s) cuenta(s) con dinero proveniente de actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione, ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades a favor de personas relacionadas con las mismas.

Por el presente documento se hace constar que entre el Banco Popular, establecimiento bancario legalmente constituido, con domicilio en Bogotá, D.C., quien para efectos de este contrato se denominará EL BANCO, representado en este acto por \_\_\_\_\_, mayor de edad, en su condición de gerente de la oficina \_\_\_\_\_, de una parte, y \_\_\_\_\_, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía número \_\_\_\_\_, expedida en \_\_\_\_\_, quien en este documento se denominará EL CLIENTE, de otra parte, existe un contrato universal de operaciones y servicios cuyo régimen en adelante será el siguiente:

- EL CLIENTE declara que conoce los reglamentos de las operaciones y servicios que EL BANCO ofrece, reglamentos que declara haber recibido, acepta en su integridad y se consideran incorporados a este contrato, así como sus modificaciones, los reglamentos que EL BANCO estipule para las nuevas operaciones o servicios que ofrezca, y las costumbres mercantiles afianzadas por los bancos en la ejecución de todas las mencionadas operaciones y servicios.
- EL CLIENTE acepta irrevocablemente a través del presente documento a EL BANCO para debitar de sus cuentas abiertas en éste, todos los valores originados en las operaciones y servicios que EL BANCO le suministre.
- EL CLIENTE autoriza expresa e irrevocablemente a EL BANCO para consultar o suministrar a las empresas que tengan por objeto la recopilación y procesamiento de datos (banco de datos), o cualquier otra fuente, con carácter permanente, las informaciones que considere convenientes sobre datos personales, comportamiento en los contratos de crédito, así como también sobre el monto, plazo y cumplimiento en el pago de los créditos comerciales contratados con EL BANCO por cualquier modalidad que le hubiere otorgado o le otorgue en el futuro, habidos de pago, tanto con el sector financiero como con el comercial.
- Este contrato estará vigente mientras EL CLIENTE sea usuario de alguna de las operaciones o servicios que ofrece EL BANCO. No obstante, éste puede darlo por terminado en cualquier momento, dando aviso por escrito a EL CLIENTE y sin perjuicio de las obligaciones de éste con EL BANCO.
- Para todos los efectos EL CLIENTE señala como su domicilio al indicado en la solicitud que precede a este contrato. Mientras no notifique a la oficina de EL BANCO en la que radicó esta solicitud, por escrito, el cambio de su domicilio, las modificaciones no producirán en el domicilio señalado.

Nº FIRMA	SUBID DE CORRESPONDENCIA Y/O EXTRACTO	PERSONAL <input type="checkbox"/>	CORREO <input type="checkbox"/>	A.A. <input type="checkbox"/>	DIRECCIÓN	CUIDADO
CONDICIONES DE MANEJO		PROTECTOR <input type="checkbox"/> DIBO <input type="checkbox"/>	SELLO TINTA <input type="checkbox"/> QUAL ? _____	SELLO SECO <input type="checkbox"/>	SEÑAL DE FIRMAS e CLASE DE CUENTA	1. INDIVIDUAL <input type="checkbox"/> 2. ALTERNIA <input type="checkbox"/> 3. CONJUNTA <input type="checkbox"/>

DECLARAMOS QUE LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA EN ESTA SOLICITUD CONCUERDA CON LA REALIDAD Y ASUMIMOS PLENA RESPONSABILIDAD POR LA VERACIDAD DE LA MISMA. EN CONCIENCIA DE HABER LEÍDO, ENTENDIDO Y ACEPTADO ESTA INFORMACIÓN, FIRMAMOS EL PRESENTE DOCUMENTO A LOS \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_ en la ciudad de \_\_\_\_\_

FIRMA TITULAR	HUELLA DACTILAR	FIRMA AUTORIZADA	HUELLA DACTILAR
FIRMA AUTORIZADA	HUELLA DACTILAR	FIRMA AUTORIZADA	HUELLA DACTILAR

NOTA: EL BANCO SE ABSTIENE DE RECIBIR SOLICITUDES QUE NO SEAN CORRECTAMENTE DOCUMENTADAS, CON SUS RESPECTIVOS ANEXOS, SI LOS ESPACIOS NO SON SUFICIENTES, DEBE COMPLETAR LA INFORMACIÓN EN HOJAS ADICIONALES.		
NOMBRE DEL FUNCIONARIO QUE RECIBE	FECHA	FIRMA

SERIAL CREDITO-NEGUE SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	PRODUCTO CLIENTA RELACIONADO	CREDITO-NEGUE	MTD. PRIMERA CHEQUERA O TALONARIO
MTD. PAGO OF. UNIVERSAL	SERIAL DEDUCCION CREDITANDO		
	RESTRINGIDO POR EL BANCO <input type="checkbox"/>	RECIBE <input type="checkbox"/>	RESTRINGIDO POR EL CLIENTE <input type="checkbox"/>

	EGUIVADO	INDEBENTE	EXAMINADO	INDEBENTE	EXAMINADO	RECEBIENTE	EXAMINADO	INDEBENTE
1. SOLICITUD DEBIDAMENTE DILIGENCIADA	X	X	X	X	X	X	X	X
2. FOTOCOPIA DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	X	X	X	X	X	X	X	X
3. CERTIFICADO DE INGRESOS Y RETENCIONES ULTIMO AÑO							X	
4. CERTIFICADO LABORAL EN ORIGINAL NO MAYOR A 30 DIAS DONDE CONSTE FECHA DE VINCULACION, SALARIO, TIPO DE CONTRATO, SUELDO BASICO			X				X	
5. FOTOCOPIA DE LOS DESPACHOS DE PAGO DEL ULTIMO MES			X				X	
6. FOTOCOPIA DE LA DECLARACION DE RENTA DEL AÑO ANTERIOR O ULTIMO PERIODO GRAVABLE DISPONIBLE				X				X
7. EXTRACTO DE CUENTA CORRIENTE Y/O AHORROS ULTIMOS 3 MESES			X	X			X	X
8. CONSTANCIA DE HONORARIOS O JUSTIFICACION DE INGRESOS ADICIONALES EN LOS CASOS QUE APLIQUE			X	X			X	X
9. PAGARE Y CARTA DE INSTRUCCIONES AUTENTICADA Y CON RECONOCIMIENTO DE CONTENIDO			X	X			X	X
10. BALANCE ULTIMO AÑO (FORMA 1-10-3-0006)				X				
11. REQUIERE JUSTIFICAR INGRESOS ADICIONALES								

<input type="checkbox"/> CONFIRMACIÓN DE REFERENCIAS Y DATOS (DOMINICANA)		SOLICITUD APROBADA POR: _____  NOMBRE: _____  FIRMA: _____ FECHA DE APROBACIÓN (DOMINICANA): _____  PRODUCTO(S) APROBADO(S): _____
NOMBRE: _____	FIRMA: _____	
<input type="checkbox"/> CONSULTA CPIN DE LA ABOGACÍA EFECTUADA (DOMINICANA)	NOMBRE: _____	
<input type="checkbox"/> "CUENTES DEROGADOS" Y "LIBRO DESCUBRA AL DELINCUENTE" (DOMINICANA)	NOMBRE: _____	FIRMA: _____