



**FORMULARIO**  
**APERTURA DE CUENTA PARA PERSONA JURÍDICA**

Cuenta de Ahorro  Cuenta Corriente  Depósito a Plazo Fijo   
Cuenta de Ahorro Diamond  Cuenta Corriente Diamond  Depósito a Plazo Fijo Diamond   
Cuenta de Ahorro Diamond con DPF   
Individual  Conjunta

Fecha: \_\_\_\_\_ No. de Cliente: \_\_\_\_\_

Ahorros

Corriente

Depósitos a Plazo Fijo

No. de Cuenta: \_\_\_\_\_

**DATOS GENERALES DE LA SOCIEDAD**

Nombre del Titular o Sociedad: \_\_\_\_\_

Nombre Comercial: \_\_\_\_\_

Número de Identificación de la Sociedad: \_\_\_\_\_

Fecha de Inscripción: \_\_\_\_\_ País de Registro: \_\_\_\_\_

Dirección de la Sociedad: \_\_\_\_\_

Apartado Postal: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ Oficina: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Propósito de la Cuenta: \_\_\_\_\_

Persona Entrevistada: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_

Cuentas que posee en otras instituciones financieras locales (nombres)

1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_

Cuentas que posee en otras instituciones financieras en el extranjero (nombres)

1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_

Si es cliente nuevo, está vinculado con otras empresas o personas que mantienen relación con el Banco: \_\_\_\_\_

En caso de ser afirmativo, favor mencionarlas:

1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_

En caso de ser negativo, por quien (es) fue referido al Banco: \_\_\_\_\_

Desea recibir notificaciones por correo electrónico

**TARJETA CLAVE:**  Si  No

Tarjeta Principal: \_\_\_\_\_

Cuenta Principal: \_\_\_\_\_

Otras Cuentas: \_\_\_\_\_

Retiro Máximo Diario en ATM:  500.00  1,500.00 VoBo Cliente: \_\_\_\_\_

Firma del Cliente: \_\_\_\_\_

Tarjeta Adicional: \_\_\_\_\_

Cuenta Principal: \_\_\_\_\_

Otras Cuentas: \_\_\_\_\_

Retiro Máximo Diario en ATM:  500.00  1,500.00 VoBo Cliente: \_\_\_\_\_

Tarjeta Adicional: \_\_\_\_\_

Cuenta Principal: \_\_\_\_\_

Otras Cuentas: \_\_\_\_\_

Retiro Máximo Diario en ATM:  500.00  1,500.00 VoBo Cliente: \_\_\_\_\_

Los firmantes, Accionistas o Miembros de la Junta están Políticamente Expuestos: \_\_\_\_\_

En caso de ser afirmativo, favor completar el siguiente recuadro:

<p>1. Nombre (s) de los firmante(s), Accionista(s) o Miembro(s) de la Junta Directiva Políticamente Expuestos:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>2. Qué categoría de Políticamente Expuesto es (son) el (los) cliente (s):</p> <p>(A). Figura Política: <input type="checkbox"/> (B). Familiar Allegado: <input type="checkbox"/> (C). Estrecho Colaborador <input type="checkbox"/></p>
<p>3. En caso de marcar las casillas B y/o C, nombrar a la persona con la que está(n) relacionada:</p> <p>_____</p>
<p>4. Relación específica, si es la opción "A", cargo en el gobierno, partido político, empresa del Estado u otra consideración, "B" parentesco y "C":</p> <p>_____</p>

**ACTIVIDAD Y FUENTES DE INGRESOS**

Descripción amplia de la actividad del cliente: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tiempo de estar operando: \_\_\_\_\_ Número de empleados: \_\_\_\_\_

Estados Financieros Auditados:

Si Auditores Externos: \_\_\_\_\_

No Por qué? \_\_\_\_\_

**FAVOR COMPLETAR EN CASO DE CUENTA CORRIENTE**

Estados de Cuenta:  Retener en Sucursal  Enviar al Apartado: \_\_\_\_\_

Consultar por Banca en Línea

Solicitud de Chequeras:  Copia  Sencillo

Firma del Cliente: \_\_\_\_\_

**PERFIL TRANSACCIONAL Y MOVIMIENTOS MENSUALES PROYECTADOS DE LAS CUENTAS**

**Cuenta de Ahorros:**

Depósito Inicial: Monto en USD\$: \_\_\_\_\_

Efectivo     Cheque     Transferencia    Origen: \_\_\_\_\_

Tipo de Transacciones	Número de las Transacciones Mensuales Esperadas	Monto en Dólares de las Transacciones Mensuales Esperadas
Depósitos en Efectivo		
Depósitos Otros		
Retiros en Efectivo		
Pagos de cheques		
Retiros de ATM		
Transferencias Emitidas		
Transferencias Recibidas		
ACH Recibidos (Transferencias Locales)		
ACH Enviados (Transferencias Locales)		
Transferencias Internas Recibidas		
Transferencias Internas Enviadas		

Países de Procedencia y Destino: \_\_\_\_\_

Explicación de estas transacciones: \_\_\_\_\_

**Cuenta Corriente:**

Depósito Inicial: Monto en USD\$: \_\_\_\_\_

Efectivo     Cheque     Transferencia    Origen: \_\_\_\_\_

Tipo de Transacciones	Número de las Transacciones Mensuales Esperadas	Monto en Dólares de las Transacciones Mensuales Esperadas
Depósitos en Efectivo		
Depósitos Otros		
Retiros en Efectivo		
Pagos de Cheques		
Retiros de ATM		
Transferencias Emitidas		
Transferencias Recibidas		
ACH Recibidos (Transferencias Locales)		
ACH Enviados (Transferencias Locales)		
Transferencias Internas Recibidas		
Transferencias Internas Enviadas		

Países de Procedencia y Destino: \_\_\_\_\_

Explicación de estas transacciones: \_\_\_\_\_

Firma del Cliente: \_\_\_\_\_

**Depósito a Plazo Fijo:**

Depósito Inicial: Monto en USD\$: \_\_\_\_\_

Efectivo     Cheque     Transferencia    Origen: \_\_\_\_\_

**POR PARTE DEL CLIENTE**

La información suministrada para la apertura de cuenta es verdadera y autorizo a MetroBank, S.A. verificar cualquier dato aquí suministrado.

Firma del Presidente: \_\_\_\_\_ Firma del Secretario: \_\_\_\_\_

**POR PARTE DEL BANCO**

Certifico que toda la información arriba escrita, ha sido proporcionada por el cliente en la entrevista que hemos sostenido en cumplimiento de la debida diligencia para identificar adecuadamente al cliente y de la cual doy fe.

Nombre del Funcionario : \_\_\_\_\_ Firma : \_\_\_\_\_

Oficial #1: \_\_\_\_\_ Oficial #2: \_\_\_\_\_

Código de Relación #1  Código SIB

Código de Empresa # 2  Código de Negocio

Cliente Paga FECI  Si su respuesta es No Explique:

Cliente Diamond