



**SOLICITUD - ENTREVISTA CON EL CLIENTE
APERTURA DE CUENTA PARA PERSONA NATURAL**

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: _____

Nombre de la Cuenta: _____

Propósito de la Cuenta: _____

Actividad y Fuentes de Ingresos: _____

Es cliente nuevo?: Si No Si es cliente nuevo, por quien fue referido al Banco: _____

Los firmantes están Políticamente Expuestos?: _____ En caso de ser afirmativo, favor completar el siguiente recuadro:

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

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: _____

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: _____

Firma del Cliente: _____

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

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 Cajeros Automáticos (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 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		

Explicación de estas transacciones: _____
 Países de Procedencia y Destino: _____

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: _____

Firma : _____

Firma: _____

Firma : _____

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 FECL

Si su respuesta es No Explique:

Cliente Diamond

DECLARACIÓN JURADA

El Suscrito, _____ Con Cédula de Identidad Personal / Pasaporte

N°. _____ actuando en _____

(indicar si es nombre propio o intermediario) por este medio declaro bajo la gravedad de juramento:

1. Que los beneficiarios reales y finales de las transacciones que realizaré bajo la(s) cuenta(s) que mantengo con MetroBank, S.A. son:

Nombre del Beneficiario Real

Cédula / Pasaporte N°

_____	_____
_____	_____
_____	_____

2. Que la anterior certificación la hago bajo la gravedad de juramento y en cumplimiento de las disposiciones legales contenidas en las Leyes 41 y 42, ambas de 2 de octubre de 2000 de la República de Panamá y del acuerdo N° 12-2005 de la Superintendencia de Bancos de Panamá.

Firma (1): _____

Firma (2): _____

Firma (3): _____

Firma (4): _____