

(Cod. 01) ☐ Vinculación/Alta (los campos con * son mandatorios)

FECHA D M A

(Cod. 02) ☐ Actualización/Mantenimiento (solo completar el o los datos que deban ser actualizados)(Cod. 03) ☐ Actualización Registros de Firmas (tildar en esta opción y solo firmar en el recuadro asignado, de la última página)

Recomendamos imprimir ambas páginas en la misma hoja (anverso y reverso)

DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

Cliente Premier ☐ Sí ☐ No

Nombre (s)* Apellido (s)*

Documento identidad* ☐ C.I. ☐ Otro N° Emisor* ☐ Paraguay ☐ OtroSexo* ☐ Masculino ☐ Femenino Fecha de nacimiento* / / Ciudad y país de nacimiento*Nacionalidad* ☐ Paraguay ☐ Otro País de residencia* ☐ Paraguay ☐ OtroN° RUC Estado civil* ☐ Soltero ☐ Viudo ☐ Divorciado ☐ Casado ☐ Unión de hecho ¿Separación de bienes? ☐ Sí ☐ No

CÓNYUGE* Nombre (s)* Apellido (s)*

Documento identidad* ☐ C.I. ☐ Otro N° Emisor* ☐ Paraguay ☐ Otro

Fecha de nacimiento* / / Ciudad y país de nacimiento* N° celular*

DOMICILIO PART. (LEGAL)* Calle

N° Edificio/Bloque Piso N° de Dpto.

Barrio Ciudad/Depart./País

N° Teléfono N° celular* E-mail p/Facturación Electrónica* comunic. y notif. legales comunic. y notif. legales

TIPO DE VIVIENDA* ☐ Propia (sin deuda) ☐ Propia (con deuda) ☐ Alquiler (no compartida) ☐ Alquiler (compartida) ☐ Familiar

DOMICILIO LABORAL Calle

N° Barrio Ciudad/Depart./País

N° Teléfono N° celular* E-mail

CONTACTO ALTERNO Nombre(s)* Relación N° celular* (caso ausencia del cliente)

DATOS DEMOGRÁFICOS

NIVEL DE ESTUDIOS* ☐ Sin Estudio ☐ Primario ☐ Secundario ☐ Técnico ☐ Terciario ☐ Universitario ☐ Postgrado

Título Obtenido*: Actividad o giro negocios (si es empresario o profesional independiente)*

OCUPACIÓN* (escriba uno de los valores listados debajo)

Sin Ocupación, Estudiante, Ama de Casa, Jubilado, Pensionista, Rentista, Obrero, Empleado, Administrativo, Mando Intermedio, Encargado/Supervisor, Gerente, Gerente General, Director, Director General, Vicepresidente, Profesor, Docente, Periodista, Religioso, Farmacéutico, Enfermero, Futbolista, Cantante, Oficio, Promotor(a), Modelo, Vendedor, Traductor, Escritor, Profesional Independiente, Empleado Agrícola, Contador, Despachante, Abogado, Escribano, Comerciante, Empresario, Ganadero, Agricultor, Funcionario Público, Policía, Militar, Fiscal, Diplomático, Ministro.

En caso de extranjero o no residente, se requiere especificar las razones por las que desea establecer una relación de negocio en este país:

¿Percibe ingresos en Moneda Extranjera?* ☐ Sí ☐ No En caso afirmativo ¿qué % representa sobre sus ingresos totales?* %

TRABAJO(s) / NEGOCIO(s) ACTUAL(S)* Cantidad de personas a cargo*

1. Lugar trabajo* Fecha/inicio / / Ingreso Moneda/monto* Ocupación Actual ☐ Sí ☐ NoSituación ☐ Dependiente ☐ Independiente Puesto/Cargo Descuento Jubilatorio ☐ Sí ☐ No Nómina en GNB ☐ Sí ☐ NoTipo ingreso ☐ Sueldo ☐ Jubilación/Pensión ☐ Intereses Ahorros ☐ Alquileres Cobrados ☐ Comisiones/variables ☐ Ingresos independientes ☐ Ventas ☐ Renta Acciones2. Lugar trabajo* Fecha/inicio / / Ingreso Moneda/monto* Ocupación Actual ☐ Sí ☐ NoSituación ☐ Dependiente ☐ Independiente Puesto/Cargo Descuento Jubilatorio ☐ Sí ☐ No Nómina en GNB ☐ Sí ☐ NoTipo ingreso ☐ Sueldo ☐ Jubilación/Pensión ☐ Intereses Ahorros ☐ Alquileres Cobrados ☐ Comisiones/variables ☐ Ingresos independientes ☐ Ventas ☐ Renta Acciones3. Lugar trabajo* Fecha/inicio / / Ingreso Moneda/monto* Ocupación Actual ☐ Sí ☐ NoSituación ☐ Dependiente ☐ Independiente Puesto/Cargo Descuento Jubilatorio ☐ Sí ☐ No Nómina en GNB ☐ Sí ☐ NoTipo ingreso ☐ Sueldo ☐ Jubilación/Pensión ☐ Intereses Ahorros ☐ Alquileres Cobrados ☐ Comisiones/variables ☐ Ingresos independientes ☐ Ventas ☐ Renta Acciones

DATOS DEL APODERADO / REPRESENTANTE LEGAL (en caso de participar en la cuenta, debe completar un formulario en forma individual e independiente)

Nombre (s)* Apellido (s)*

Documento identidad* ☐ C.I. ☐ Otro N° Emisor* ☐ Paraguay ☐ OtroSexo* ☐ Masculino ☐ Femenino Fecha de nacimiento* / / Ciudad y país de nacimiento*Nacionalidad* ☐ Paraguay ☐ Otro País de residencia* ☐ Paraguay ☐ Otro

E-mail para comunicaciones y notificaciones N° celular

PROVEEDOR DE FONDOS

☒ N/A (el mismo cliente)

☐ CÓNYUGE ☐ OTRO Nombre _____ N° Doc. identidad _____
(Presentar Anexo "Información del Proveedor de Fondos" y firmar este formulario como "Proveedor de Fondos")

DETALLE DE INGRESOS Y EGRESOS Durante los últimos 12 meses (*Todos los campos de datos son mandatorios en caso de contratación de productos crediticios)

INGRESOS		Mensual	Anual	EGRESOS		Mensual	Anual
Sueldos	Gs.	_____	_____	Gastos Familiares	Gs.	_____	_____
Honorarios	Gs.	_____	_____	Alquileres	Gs.	_____	_____
Comisiones	Gs.	_____	_____	Impuestos	Gs.	_____	_____
Ventas	Gs.	_____	_____	Tarjetas de Crédito	Gs.	_____	_____
Alquileres	Gs.	_____	_____	Préstamo Consumo	Gs.	_____	_____
Intereses	Gs.	_____	_____	Prést. Hipotecario/Fiducia	Gs.	_____	_____
Ingresos Cónyuge	Gs.	_____	_____	Otras Cuotas	Gs.	_____	_____
Otros Ingresos	Gs.	_____	_____	Costos de Ventas	Gs.	_____	_____
Rentas por Acciones	Gs.	_____	_____	Otros Egresos	Gs.	_____	_____
TOTAL INGRESOS*		Gs.	_____	TOTAL EGRESOS*		Gs.	_____

ACTIVOS	Detalle/Descripción/ Condiciones	Cantidad/ Superficie	Hipotecado/ Prendado	Asegurado (Si/No)	Valor Actual Gs. Disponible
Disponibles Vista (Efectivo/Cajas/Cuentas Banco)					
Disponible Plazo/Documentos a Cobrar					
Títulos y Acciones					
Mercaderías/Hacienda/Instalaciones/Maquinarias					
Bienes Raíces					
Vehículos/Otros					

Obs.: En caso que el Cliente solicite una financiación con destino "Comercial", o actúe como "Codeudor" de una Sociedad, se deberá presentar adicionalmente el formulario Anexo "Manifestación de Bienes - Personas Físicas".

TOTAL ACTIVOS

PASIVOS	Detalle/Descripción/ Condiciones	Monto inicial	Importe Cuota	Fecha Vcto.	Importe Total Actual Gs.
Total Deudas Entidades Financieras					
Total Deudas con Otras Sociedades y/o Acreedores					

TOTAL PASIVOS

ACCESO A LOS SERVICIOS ELECTRÓNICOS

Para el acceso a los servicios electrónicos Banca Virtual (www.bancognb.com.py), Banca Móvil y utilización de los servicios disponibles en los referidos canales, solicito la generación y asignación de una Clave personal del tipo:

☒ **Acceso** La Clave de Acceso habilita el ingreso a los sistemas como cliente usuario de los servicios electrónicos, para la realización de las consultas disponibles y la ejecución de transacciones dentro de los parámetros definidos por el Banco.

☐ **Token Digital** El Token Digital es un mecanismo adicional de autenticación que aplica como segundo factor de seguridad, mediante la instalación de la aplicación Banca Móvil en el teléfono celular del cliente y habilita la realización de transacciones que impliquen débitos a sus cuentas por sobre los parámetros transaccionales definidos. A tales efectos, declaro como propio el número de celular indicado para su respectivo registro como destino válido de los mensajes de configuración del Token Digital.

N° Celular (para configuración Token Digital) Código país _____ N° Telefonía Celular _____

Obs.: no aplica para notificaciones SMS

INFORMACIÓN ADICIONAL

¿Es usted una persona que ocupe o haya ocupado cargos públicos, políticos o militares de alto rango en este o en otro país?* ☐ NO ☐ SI

Detalle país, institución y periodo _____

¿Tiene algún tipo de relación (segundo grado de consanguinidad y segundo de afinidad) con actuales o ex Líderes del gobierno, funcionarios del sector público, políticos o militares de alto rango en este o en otro país?* ☐ NO ☐ SI

Detalle nombre de la persona, país, cargo, institución y relación _____

¿Es usted una persona que en este país o en otro posee, opera o ejerce algún control sobre alguna empresa cuyo giro sea alguno de los siguientes?*

☐ NO ☐ SI

- Empresas de intercambio de divisas, transferencia de dinero, cobro de cheques, tales como casas de cambio.

- Casinos y/o empresas de juegos y apuestas.

- Empresas relacionadas con la producción o distribución de armas u otros productos militares.

Detalle nombre de la empresa, puesto o cargo y actividad o giro de la misma _____

En cumplimiento a la ley FATCA, indicar lo siguiente:

Tengo nacionalidad y/o residencia y/o domicilio de los Estados Unidos de América ☐ NO ☐ SI

Estoy sujeto al cumplimiento de obligaciones tributarias o tengo permiso de trabajo en EEUU ☐ NO ☐ SI

- Número de seguro social (Social Security Number) _____ - Green Card _____

- Número de identificación tributaria (Tax Identification Number) _____ - Pasaporte americano _____

- Dirección (personal, laboral u otra) U.S. Post Office Box o línea telefónica _____

AUTORIZACIÓN: El CLIENTE, quien/es suscribe/n la presente Solicitud, reconoce que ha sido debidamente informado/a por el Banco GNB Paraguay S.A.E.C.A. (en adelante, el BANCO) con relación al uso y la finalidad que se dará a sus datos personales y crediticios, manifestando expresamente su consentimiento para que el BANCO almacene, procese y utilice dichos datos personales y crediticios, por lo que, de conformidad a lo expresamente establecido en la Ley N° 6534/2020 “De protección de datos personales crediticios” y aquella/s que aplique/n a la materia, por el presente instrumento autoriza en forma irrevocable al BANCO, otorgando mandato suficiente, en los términos del artículo 917 inciso “a” del Código Civil Paraguayo, para que por propia cuenta o a través de empresas especializadas o burós de información crediticia, pueda recabar, procesar, ceder y compartir con ellas, información con la finalidad de tener conocimiento sobre su situación patrimonial, sentencias judiciales, solvencia económica, o el cumplimiento de sus obligaciones comerciales, así como también verificar, confirmar, compartir y/o certificar los datos proveídos, elementos de juicio y análisis necesarios para la concesión de cualquier producto y/o servicio solicitado al BANCO. La presente autorización se mantendrá vigente y planamente válida aun rechazada o cesada la relación con el BANCO, por cualquier causa.

DECLARACIÓN Y RECONOCIMIENTO: El CLIENTE declara que la información presentada al BANCO en este documento es verdadera, y tanto ella como los demás documentos adjuntos corresponden al fiel reflejo de la realidad de su situación patrimonial. Al mismo tiempo, el CLIENTE declara que conoce el contenido de la Ley FATCA (Foreign Account Tax Compliance Act) de los Estados Unidos de América y las normativas aplicables respecto a las obligaciones fiscales en el extranjero y sus implicancias legales.

El CLIENTE se compromete a informar por escrito al BANCO cualquier modificación en la información aquí suministrada y, si así no lo hiciere, se compromete a mantener indemne al BANCO en caso de reclamos en su contra.

El CLIENTE reconoce que el BANCO le ha informado de las características esenciales del producto aquí contratado, especialmente en lo referente a:

(i) Derechos y obligaciones del CLIENTE

(ii) Comisiones, gastos y penalidades asociadas al producto/servicio contratado.

(iii) Cancelación del mismo.

(iv) Procedimiento de reclamaciones.

(v) Los derechos que le son conferidos conforme a lo que dispone el Capítulo V sobre

Protección Contractual, previstos en la Ley N° 1334/98 de Defensa al Consumidor o Usuario



Tasas y tarifas vigentes

El CLIENTE, reconoce que las manifestaciones que anteceden tienen carácter de declaración jurada con el alcance previsto en el artículo 243 del Código Penal Paraguayo y normativas aplicables, y son relevantes a los efectos de la relación jurídica a ser mantenida con el BANCO.

CONDICIONES PARTICULARES El CLIENTE declara que, con carácter previo a la suscripción de la presente Solicitud, el BANCO le ha solicitado información sobre los conocimientos y experiencia en la contratación de productos/servicios de la misma clase que el/los que constituye/n objeto de esta contratación.

El CLIENTE declara haber recibido el CONTRATO ÚNICO BANCARIO (CUB), así como los TERMINOS Y CONDICIONES DE LOS SERVICIOS ELECTRONICOS DEL BANCO, correspondiente a los productos/servicios aquí solicitados (en conjunto los “Contratos”), los cuales reconoce haber leído íntegramente y comprender acabadamente sus términos, condiciones y obligaciones allí previstas, a los cuales se adhiere expresamente mediante la firma de la presente Solicitud.



Contrato Único Bancario

La suscripción de esta Solicitud y/o la utilización de los servicios por parte del CLIENTE implicará su conocimiento y aceptación de las últimas versiones vigentes de los Contratos publicadas en la web pública del BANCO.

Igualmente, el CLIENTE declara estar en conocimiento que podrá acceder a las últimas versiones de los Contratos a través del ingreso a la web pública del BANCO, para lo cual el CLIENTE se compromete a ingresar periódicamente a la misma a los efectos de mantenerse informado de los términos y condiciones establecidos en este documento, o bien solicitando una copia actualizada en cualquiera de las Sucursales habilitadas.

El CLIENTE solicita y acepta que todos los extractos mensuales del producto que solicite estarán disponibles únicamente por medio de los canales digitales dispuestos por el BANCO.

El CLIENTE acepta y reconoce que:

- (i) El acceso a los servicios electrónicos y/o utilización de cualquiera de sus opciones y funcionalidades disponibles, implican el debido conocimiento y la aceptación de los términos y condiciones de uso.
- (ii) Los límites de transaccionalidad serán definidos conforme a los parámetros dispuestos por el BANCO y, en su caso, si desea modificarlos, deberá acercarse a una de las oficinas del BANCO y completar la solicitud correspondiente.
- (iii) La solicitud de claves de acceso para adicionales de tarjeta, sean éstas para mayores o menores de edad, conlleva la autorización del titular para que los adicionales puedan utilizar igualmente todas las funcionalidades disponibles en los canales digitales, incluyendo la aceptación de las bases y condiciones y la actualización de sus datos personales, sin que esto afecte de ningún modo a los datos y credenciales de acceso a los canales digitales del titular.
- (iv) Para utilizar el Token Digital, el CLIENTE debe descargar y acceder a la aplicación Banca Móvil e iniciar desde la opción habilitada la solicitud del Token Digital, recibirá un código de validación temporal por SMS al número de celular indicado. Una vez solicitado el Token Digital, podrá activarlo a través del Call Center o en cualquiera de las oficinas del BANCO. En caso de robo o extravío del teléfono celular donde se configuró el Token Digital, el CLIENTE deberá gestionar el bloqueo correspondiente de inmediato a través del Call Center o en cualquiera de las oficinas del BANCO.

El CLIENTE declara y reconoce que fue informado por el BANCO de que el mecanismo que otorga mayor seguridad para confirmación de operaciones en la Banca Virtual es el Token Digital. En consecuencia, el Cliente acepta que, si desea activar otros métodos de confirmación de transacciones denominados de "Contingencia", el mismo asume exclusivamente toda la responsabilidad en el cuidado y uso de este, entendiendo el riesgo que conlleva operar con este tipo de mecanismo de Seguridad. Igualmente, reconoce que las conexiones remotas que autorice en sus dispositivos WEB/Móvil pueden generar transacciones fraudulentas, por lo que asume la exclusiva responsabilidad derivada de dichas autorizaciones y eventuales transacciones, exonerando al BANCO.

La presente Solicitud estará sujeta a aprobación de parte del BANCO, acorde con las políticas internas establecidas al efecto, incluyendo la emisión y/o activación o no de las claves previas solicitadas.

Para el supuesto que, el CLIENTE deba firmar formularios y/o documentaciones suplementarias destinadas a la implementación y ejecución del producto y/o servicio a ser utilizado, acepta dicha condición previa ante el requerimiento efectuado, y se obliga a la suscripción inmediata para que surta efecto.

La presente Solicitud forma parte del CUB del BANCO, cuyo contenido y alcance el CLIENTE, declara conocer y acepta en todos sus términos, que servirá de aplicación supletoria en todos los aspectos aquí no previstos. En consecuencia, forman parte integrante de la presente Solicitud, como si su contenido estuviera íntegramente transcrito aquí, los siguientes documentos:

- (i) CONTRATO ÚNICO BANCARIO, cuya última versión vigente es publicada en la web pública del BANCO.
- (ii) TÉRMINOS Y CONDICIONES DE LOS SERVICIOS ELECTRÓNICOS DEL BANCO, cuya última versión vigente es publicada en la web pública del BANCO.
- (iii) TARIFARIO inicial de Intereses, Comisiones y Cargos.

El CLIENTE reconoce haber leído íntegramente y comprender acabadamente los términos y condiciones aquí previstos, a los cuales se adhiere expresamente mediante la firma de la presente Solicitud.

REGISTRO DE FIRMAS

El CLIENTE reconoce como propias las firmas puestas al pie de la presente Solicitud y solicita su inclusión en el Registro de Firmas, a todos los efectos legales. En caso de adhesión a través de medios electrónicos, la aceptación expresada por dichos medios y/o la utilización efectiva de los productos/servicios equivaldrá a la firma manuscrita, con todos sus efectos.

FIRMA DEL TITULAR*

Firma Cliente (Al firmar, hacerlo con tinta negra y no exceder el espacio)

FIRMA DEL PROVEEDOR DE FONDOS*

USO EXCLUSIVO DEL BANCO

Canal de Ventas _____	Segmento* _____	Grupo Económico _____
Entrevista de conocimiento al cliente ☐ Cara a cara ☐ Otros _____	Lugar, fecha y hora del contacto _____	
Ejecutivo de Cuentas que realizó la entrevista (firma y sello) _____	Código CIU SET _____	
Ejecutivo de Cuentas del Cliente* _____	Sucursal del Cliente* _____	