



BANCO DE LA NACION ARGENTINA

**PROPOSTA PARA ABERTURA DE CONTA CORRENTE
-PESSOA FÍSICA-
(CONFORME CONDIÇÕES E ADVERTÊNCIAS ABAIXO)**

CLIENTE	- NÃO PREENCHER OS CAMPOS EM DESTAQUE - PARA CONTA POR PROCURAÇÃO, ANEXAR COPIA DO INSTRUMENTO			CONTA CONJUNTA	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO		
				CONTA PARA MENOR DE IDADE	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO		
				EMISSÃO DE CHEQUE	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO		
N° AGÊNCIA	TIPO	N° CONTA CORRENTE	DV	ENCERRAMENTO	DATA	MOTIVO	MATRICULA GERENTE	
NOME COMPLETO								
DATA DE ABERTURA	CPF	DATA DE NASCIMENTO	ESTADO CIVIL	SEXO				
ENDEREÇO RESIDENCIAL			HA QUANTO TEMPO	CEP				
BAIRRO	CIDADE	ESTADO	TELEFONE	E-MAIL				
N° IDENTIFICAÇÃO	TIPO	DATA DE EMISSÃO	ORGAO EMISSOR	PROFISSÃO				
NACIONALIDADE			NATURALIDADE					
PAIS PARA FINS FISCAIS			N° IDENTIFICAÇÃO FISCAL					
CÔNJUGE								
FILIAÇÃO								
EMPRESA ONDE TRABALHA	TELEFONE (DDD E N°)		RAMAL					
ENDEREÇO COMERCIAL	BAIRRO		CIDADE			UF		
DATA DE ADMISSÃO	CARGO	RENDA MENSAL R\$	OUTRAS RENDAS R\$					

Declaração de Bens

Bens Imóveis	Valor atual de mercado	Tem Hipoteca
Localização (endereço e município)		<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não
Bens Imóveis	Valor atual de mercado	Tem Hipoteca
Localização (endereço e município)		<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não
Outros Bens	Valor	
Outros Bens	Valor	

Fontes de referências (pessoais, comerciais, bancárias, cartões de crédito e outros)

Nome:	Endereço:	Telefone:

Divida / Compromisso

Valor atual R\$

Tem ônus

		<input type="radio"/> <input type="radio"/>
--	--	---

Banco

--

Outros

--

Participações

Empresas em que participa	CNPJ	Capital Social	%

Procuração

O cliente acima será representado por uma Procuração? () Sim - () Não - Validade: ____	Nome: Telefone:
---	--------------------



**BANCO DE LA
NACION ARGENTINA**

**PROPOSTA PARA ABERTURA DE CONTA CORRENTE
-PESSOA FÍSICA-
(CONFORME CONDIÇÕES E ADVERTÊNCIAS ABAIXO)**

CLIENTE	- NÃO PREENCHER OS CAMPOS EM DESTAQUE - PARA CONTA POR PROCURAÇÃO, ANEXAR COPIA DO INSTRUMENTO			CONTA CONJUNTA*	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO
				CONTA PARA MENOR DE IDADE	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO
				EMISSÃO DE CHEQUE	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO
NOME COMPLETO						
DATA DE ABERTURA	CPF	DATA DE NASCIMENTO	ESTADO CIVIL	SEXO		
ENDEREÇO RESIDENCIAL			HA QUANTO TEMPO	CEP		
BAIRRO	CIDADE	ESTADO	TELEFONE	E-MAIL		
Nº IDENTIFICAÇÃO	TIPO	DATA DE EMISSÃO	ORGAO EMISSOR	PROFISSÃO		
NACIONALIDADE			NATURALIDADE			
PAIS PARA FINS FISCAIS			Nº IDENTIFICAÇÃO FISCAL			
CÔNJUGE						
FILIAÇÃO						
EMPRESA ONDE TRABALHA	TELEFONE (DDD E Nº)		RAMAL			
ENDEREÇO COMERCIAL	BAIRRO		CIDADE	UF		
DATA DE ADMISSÃO	CARGO	RENTA MENSAL R\$	OUTRAS RENDAS R\$			

Declaração de Bens

Bens Imóveis	Localização (endereço e município)	Valor atual de mercado	Tem Hipoteca
			<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não
Bens Imóveis	Localização (endereço e município)	Valor atual de mercado	Tem Hipoteca
			<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não
Outros Bens		Valor	
Outros Bens		Valor	

Fontes de referências (pessoais, comerciais, bancárias, cartões de crédito e outros)

Nome:	Endereço:	Telefone:

Divida / Compromisso	Valor atual R\$	Tem ônus
		<input type="radio"/> <input type="radio"/>

Banco

--

Outros

--

Empresas em que participa	CNPJ	Capital Social	%

Procuração

O cliente acima será representado por uma Procuração? () Sim - () Não - Validade:	Nome: Telefone:
--	--------------------

Apresentar os seguinte documentos

<input type="radio"/> CPF	<input type="radio"/> Conta de telefone, luz, água (atual)	A fim de agilizar decisões de crédito, é importante anexar cópias xerox dos seguintes documentos: <input type="radio"/> Declaração de bens (anexo Imposto de Renda) <input type="radio"/> Último holerite <input type="radio"/> Notificação de Imposto de Renda
<input type="radio"/> Identidade	<input type="radio"/> Escrituras	

*Nota: EM CASO DE ABERTURA DE CONTA CONJUNTA, A MESMA SERÁ MOVIMENTADA OU ENCERRADA EM CONJUNTO OU ISOLADAMENTE POR QUALQUER UM DE SEUS TITULARES CREDORES SOLIDÁRIOS, NOS TERMOS DOS ARTIGOS 267 E 269 DO CÓDIGO CIVIL.

DECLARAÇÕES

NOME:

CPF:

PESSOAS POLITICAMENTE EXPOSTAS (PPE):

O CLIENTE declara que NÃO ou SIM, pode ser classificado como "PEP", ou seja, sou(somos) agente(s) público(s) em exercício ou que tenha(mos) desempenhado, nos últimos cinco anos, no Brasil ou em países, territórios e dependências estrangeiros, cargos, empregos ou funções públicas relevantes, assim como meu(nossos) representantes, familiares e outras pessoas de meu (nosso) relacionamento próximo. Em caso positivo, indicar quem, qual cargo, emprego ou função exerce ou desempenhou e qual esfera do Poder.

PPE - Pessoa Politicamente Exposta : Sim Não
Se positivo preencher Informação abaixo.

Exerceu nos últimos 5 (cinco) anos algum cargo, emprego ou função pública relevante ? Sim Não
Se positivo preencher Informação abaixo.

Cargo ou Função :

Data Início do Exercício	Data Fim do Exercício
Empresa / Órgão Público	CNPJ

Possui Relacionamento/Ligação com Agente Público? Sim Não
Se positivo preencher Informação abaixo.

Nome do Relacionado	CPF
Cargo ou função	Especificar: Parentesco / Pessoa Próxima

FATCA - CLIENTES PESSOA FISICA

Atendimento a instrução normativa 1571/15 da Receita Federal do Brasil
Decreto promulgado 8.506/2015 acordo assinado entre Brasil e EUA.

Em atendimento aos dispositivos do Decreto 8.506/2015, a Receita Federal do Brasil por intermédio da Instrução Normativa 1.571/2015 estabeleceu procedimentos referentes a operações financeiras que abrangem o intercâmbio e informações nos termos de FACTA, com o governo dos Estados Unidos da América. FACTA (Foreign Account Tax Compliance Act) é uma lei norte americana que tem por objetivos combater a evasão fiscal em relação a rendimentos obtidos fora daquele país por cidadãos norte-americanos ou mesmo por estrangeiros que, por força da legislação aplicável, possuem obrigações fiscais nos EUA. Conforme a regulamentação americana FATCA, tais cidadãos são caracterizados como US PERSON. Conforme acordo governamental assinado entre Brasil e EUA, a regulamentação americana FACTA é aplicável a jurisdição brasileira nos termos do Decreto Federal brasileiro 8.506/2015. É considerado US Person aquela pessoa que se enquadra em ao menos em uma das seguintes situações.:

1. Ser cidadão norte americano por nascimento
2. Por ter cidadania americana naturalização
3. Ter residência fiscal no EUA
4. Possuir o Cartão "Green Card"
5. Ter presença substancial nos EUA para fins tributários
6. Ter parte de Empresa (Domestic Partnership ou Domestic Corporation) ou Trust Constituído nos EUA.

Questionário de Preenchimento Obrigatório

- 1) Possui nacionalidade ou residência fiscal diferente da brasileira ou americana ?
 Sim Não
- 2) Possui vínculo com os EUA ?
 Sim. Número de Identificação Fiscal (NIT) nos EUA Não

- Se positivo, selecione abaixo apenas as afirmativas que se aplicam
- Nasci no EUA
- Sou americano naturalizado
- Possuo o cartão "Green Card" de visto de permanência nos EUA
- Possuo fonte de renda no EUA
- Possuo participação societária (mais de 10%) em empresa no EUA

INTENÇÃO DE NEGÓCIOS

Considerando o disposto na Circular 3.461, artigo 2º, item III, de 24 de julho de 2009, do Banco Central do Brasil, declaro (amos) que o meu (nosso) relacionamento com o Banco de la Nacion Argentina tem como propósito realizar operações financeiras e receber a prestação de serviços financeiros, na forma seguinte:

Manutenção de conta de depósito de livre movimentação, transferências de fundos e pagamento de contas:

1. Realização de operações de empréstimos, desconto de títulos e financiamentos em moeda nacional ou moeda estrangeira;
2. Prestação de serviços de cobrança de títulos;
3. Prestação de garantias e fianças nacional e/ou internacional.
4. Realização de operações de investimento.
5. Outros: Compra Venda de M/E e/ou Cheques BNA

Declaramos que de acordo ao volume de nossa capacidade patrimonial e operativa habitual estimamos que o valor médio mensal dos créditos que receberá a conta corrente será de :

1. R\$ 0,00 – R\$ 25.000,00
2. R\$ 25.001,00 – R\$ 50.000,00
3. R\$ 50.001,00 – R\$ 100.000,00
4. R\$ 100.001,00 – R\$ 500.000,00
5. Superior a R\$ 500.000,00

Assim mesmo, declaramos que as modalidades de movimentações que se utilizarão para os crédito sem conta corrente serão:

- | | |
|--|--------------------------|
| 1. Depósitos em Espécies | 1. Salário |
| 2. Depósitos em Cheques | 2. Aposentadoria/Pensões |
| 3. Transferências de Outros Bancos do Mercado Local (TED). | 3. Aportes de Capital |
| 4. Transferências do Exterior. | 4. Transferência Comuns |

CONTA DE MENOR

RESPONSÁVEL	AUTORIZO O MENOR NOMEADO A EMITIR CHEQUES E MOVIMENTAR A CONTA ISOLADAMENTE COMO SE POR MIM ESTIVESSE ASSISTIDO, CONFORME CONDIÇÕES ABAIXO.		
	DATA		ASSINATURA
RESPONSÁVEL	NOME COMPLETO	CPF	
	ENDEREÇO	Nº IDENTIDADE	ÓRGÃO EMISSOR
CONTA MENOR	A) Menor até 16 anos - será representado pelo responsável, isoladamente. B) Menor com mais de 16 anos - Poderá assinar isoladamente se o responsável subscrever a autorização no anverso.		

Declaro (amos) que as informações prestadas são expressão da verdade, declaro (amos) ainda, estar ciente(s) e de acordo de que a conclusão desta(s) Ficha(s) Cadastral(is) somente ocorrerá após a confirmação das informações por mim (nós) prestada(s). Para o fim aqui previsto, fica o BANCO expressamente autorizado a consultar e a registrar meus dados e operações na central de risco junto ao **BANCO CENTRAL DO BRASIL**, conforme dispõe a Resolução 3.658/08 desse órgão, assim como consultar a SERASA ou qualquer outro órgão especializado.

Fico ciente ainda que, eventuais alterações nas informações acima prestadas deverão ser por mim comunicadas, de imediato ao Banco.

Assinatura do (s) Cliente (s)

Assinatura do Gerente

Assinatura do Funcionário