

Cliente Personal <input type="checkbox"/>		Cliente Comercial <input type="checkbox"/>		Vinculado: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Suplidor: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Nombre del individuo o empresa:					
Dirección:					
Tipos de Operaciones					
Depósito inicial:					
Operaciones de Banca Comercial: <input type="checkbox"/> Ahorros <input type="checkbox"/> Préstamo de consumo <input type="checkbox"/> Préstamo hipotecario Operaciones de Divisas: <input type="checkbox"/> Compra <input type="checkbox"/> Cheque		Servicios: <input type="checkbox"/> Remesas <input type="checkbox"/> Microseguros ¿Aproximadamente cuantas transacciones mensuales realizaría? ¿De que monto?		Cliente referido por: Fuente u origen de los fondos:	
Para Clientes Personales					
Teléfono casa:		Celular:		E-mail:	
Tipo de documento:		Número de documento:		País:	
Fecha de nacimiento:		Lugar de nacimiento (Ciudad, Provincia/Estado, País):			
Nacionalidad:		Segunda nacionalidad (Si aplica):		Sexo: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino	
Empresa donde labora:			Puesto que desempeña:		Ingreso anual:
Teléfono de oficina:		Tiempo laborando:			
Dirección de la Empresa donde labora:					
Ocupación:		¿Es o ha sido funcionario del gobierno? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		¿Tiene algún parentesco con un funcionario o ex-funcionario? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
Profesión:				Nivel de estudios: <input type="checkbox"/> Primarios <input type="checkbox"/> Secundarios <input type="checkbox"/> Universitarios <input type="checkbox"/> Técnicos	
Para Clientes Comerciales					
Nombre y posición del contacto dentro de la empresa:					
RNC:		Fecha de constitución:		Actividad del negocio (productos o servicios que ofrece):	
Ventas o ingresos (último periodo fiscal o promedio mensual):					
Teléfono principal:		Fax:		Website:	
¿Pertenece esta empresa al estado o a algún funcionario público? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No En caso afirmativo especifique el nombre y la posición.				Cantidad de empleados: _____ ¿Tiene sucursales en el exterior? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No En caso afirmativo, especifique los países donde tiene presencia:	

