

Oficina: _____

Fecha de actualización _____

Datos del cliente:

Nombres y apellidos: _____

Identificación: ☐ Cédula de identidad ☐ Pasaporte Núm.: _____Ciudadanía de los Estados Unidos: ☐ Sí ☐ No Residencia legal en los Estados Unidos: ☐ Sí ☐ No

Lugar y País de nacimiento: _____ Fecha de nacimiento _____

Nacionalidad: _____ **Sexo:** ☐ M ☐ F **Estado Civil:** ☐ Casado ☐ Soltero

Dirección: _____

Edificio: _____ Apto. Núm.: _____

Sector: _____ Ciudad: _____

Tel. Casa: _____ Tel. Oficina: _____

Celular: _____ Compañía del celular: _____

Correo electrónico: _____

Actividad económica _____

Lugar de trabajo: _____ Posición que ocupa: _____

Pariente cercano que no viva con usted:

Nombres y apellidos: _____

Parentesco: _____ Teléfono: _____

Donde desea recibir su estado de cuenta y/o información del Banco (sólo seleccione una).☐ Correo electrónico ☐ Dirección indicada anteriormente ☐ Otros: _____

Declaro que las informaciones contenidas en este formulario son correctas y autorizo a Banreservas comprobar su veracidad, así como actualizar sus sistemas con los datos suministrados en el mismo. Así mismo me comprometo a informar por escrito a **EL BANCO** cualquier cambio que ocurra en mi estatus migratorio, ciudadanía o residencia ante cualquier país extranjero. Adicionalmente y en virtud de la Ley No. 172-13 del 13 de diciembre del 2013 autorizo a **EL BANCO** a consultar mis datos personales en cualquier base de datos pública o privada, local o internacional, y por igual conservar en sus bases de datos y suministrar mis datos a sus empresas filiales o vinculadas, subsidiarias, franquicias, agentes, subagentes, gestores de cobro, otras sociedades vinculadas así como a las Sociedades de Información Crediticia (SIC) y cualquier autoridad tributaria local o extranjera competente, descargándole de responsabilidad y sin que ello implique una violación al Artículo 56, literal B de la Ley 183-02 del 21 de noviembre del 2002 ni el artículo 377 del Código Penal Dominicano.

Firma del clienteRepresentante Banreservas: _____
Inicial y código