

FECHA: / /

OFICINA:

DATOS DEL CLIENTE

DATOS DEL TITULAR



Primer Nombre: Segundo Nombre:
Primer Apellido: Segundo Apellido:
N° de documento: Profesión/Oficio:
Tipo de doc.: C.I. Paraguaya C.I. Mercosur/Chile C.R.P. Pasaporte Otro País emisor del doc.:
Fecha de nacimiento: / / Nacionalidad: Sexo: M F
Estado civil: Soltero Casado Divorciado Viudo Separación de bienes: Sí No

DOMICILIO PARTICULAR



Calle principal: Nro.:
Calle(s) secundaria(s):
Edificio: Piso: Dpto. N°:
Barrio: Ciudad:
N° de teléfono línea baja: N° de celular:
Correo electrónico:

DATOS LABORALES



Lugar de trabajo / Empresa: Actividad Económica:
Tipo de empleo: Empleado Independiente Comerciante Agricultor Ganadero Jubilado Otro(Especificar)
Cargo que ocupa:
Calle principal y N°:
Calle(s) secundaria(s):
Edificio: Piso: Dpto. N°: Barrio: Ciudad:
N° de teléfono línea baja: N° de celular:
Correo electrónico: ¿Es contribuyente?: Sí No

DATOS PERSONALES

CÓNYUGE y/u OTRO TITULAR y/o ADICIONAL 

Nombres y Apellidos: N° de documento:
Tipo de doc.: C.I. Paraguaya C.I. Mercosur/Chile C.R.P. Pasaporte Otro País emisor del doc.:
Fecha de nacimiento: / / Nacionalidad: Sexo: M F
Estado civil: Soltero Casado Divorciado Viudo Separación de bienes: Sí No

DECLARACIÓN JURADA



Declaramos bajo fe de juramento que la información presentada en este formulario es correcta y refleja la realidad. Así mismo, nos comprometemos a informar por escrito a FIC S.A. de FINANZAS cualquier tipo de modificación aquí suministrada. Igualmente, autorizamos irrevocablemente a la Financiera otorgándole mandato suficiente en los términos del Art. 917 Inc. A del Código Civil, y conforme a lo dispuesto en el art. 5 inc. a) y 6 inc. a) y b) de la Ley 1682/01 y la ley 861/96, para que por propia cuenta o a través de empresas especializadas pueda recabar información en plaza referente a nuestra situación patrimonial, solvencia económica, o el cumplimiento de nuestras obligaciones comerciales, como así también a la verificación, confirmación y/o certificación de los datos proveídos. De la misma manera y en los mismos términos la Financiera queda autorizada a solicitar en cualquier momento actualización sobre la misma información.

Declaramos además haber leído el Contrato Único de Servicios comprendiendo sus condiciones, derechos, obligaciones previsto en el mismo por lo que nos adherimos al mismo firmando la presente ficha. Nos comprometemos a leer sus modificaciones y/o actualizaciones a través de la web pública de la Financiera en www.fic.com.py.

Manifestamos expresamente que los fondos a ser utilizados durante la relación con la Financiera, provienen y siempre provendrán de operaciones lícitas conforme a las normativas que rigen la materia, las cuales declaramos conocer. Además declaramos estar en conocimiento que "Cuando el depósito garantizado pertenezca a más de una persona, la garantía establecida en la Ley N° 2334/03 se prorrateará en partes iguales entre los titulares. La porción prorrateada formará parte del cálculo del monto máximo de cobertura. En ningún caso, el pago de la garantía a un depositante, aun cuando posea más de un depósito en la entidad, dará derecho a un pago superior a 75 salarios mínimos.

Firma Titular

Firma Cónyuge / Otro Titular

Aclaración: Aclaración: N° Doc.: N° Doc.:

USO INTERNO

Hemos verificado los datos del cliente, habiendo el mismo cumplido con los requisitos y políticas de la Financiera y en cumplimiento con las leyes y normas vigentes.

N° Persona Tit.: N° Persona Cón./Otro Tit.: N° Caja de Ahorro: N° Cta. CDA: N° Cta. Ptm.: N° TC: Observaciones: