BANCO ROELA
EL BANCO QUE HACEMOS JUNTOS

Rosario de Santa Fe 275 – 1º Piso
X5000ACE – Córdoba – Argentina
CUIT: 30-53561044-0

DATOS DEL CLIENTE

Fecha: _____/_____/_____

Sucursal: _____

Nº de legajo: _____

Alta ◯ Modificación ◯

DATOS PERSONALES

Apellidos y nombres: _____

C.U.I.T. ◯ C.U.I.L. ◯ C.D.I ◯ Nº _____ Tipo de documento D.N.I. ◯ Pasaporte ◯

Nro. de documento: _____ Sexo: M ◯ F ◯ Fecha de nacimiento: ____/_____/____

Lugar de nacimiento: _____ Nacionalidad: _____

Estado civil: _____E-mail particular: _____

CONSTITUCIÓN DE DOMICILIO

FORMULARIO DE MUESTRA

El requirente declara domicilio en:

Domicilio Personal:

Calle: _____ Nº _____

Torre: _____ Piso: _____ Depto.: _____ Lote:_____ Mz.: _____ Barrio: _____

Localidad: _____ Cód. postal: _____ Provincia: _____

País: _____ Tel. fijo: _____ Tel. celular: _____

Domicilio Especial:

Calle:_____ Nº _____

Torre: _____ Piso: _____ Depto.: _____ Lote:_____ Mz.: _____ Barrio: _____

Localidad: _____ Cód. postal: _____ Provincia: _____

País: _____ Tel. fijo: _____ Tel. celular: _____

Banco Roela S.A. con domicilio en: *(marcar con una cruz)*

◯ Calle Rosario de Santa Fe 275, 1º Piso, C.P.: X5000ACE, Ciudad de Córdoba

◯ Calle Tucumán 767, C.P.: C1049AAO, Ciudad Autónoma de Buenos Aires

SITUACIÓN ANTE FISCOS EXTRANJEROS

¿Es usted contribuyente de un gobierno extranjero? ◯ Sí ◯ No (*completar los siguientes datos sólo de haber respondido "Sí"*)

País de residencia fiscal: _____ Nº de id. fiscal en país de residencia fiscal: _____

Domicilio en país de residencia fiscal: _____

DATOS SOCIOECONÓMICOS

Cónyuge:

Nombres y Apellidos _____ DNI Nº _____ Sexo: M ◯ F ◯

Actividad _____ Ingresos _____

Correo Electrónico _____ Tel Celular: _____

Persona Plíticamente Expuesta ◯ SI ◯ NO

DATOS LABORALES

1) Relación de dependencia: Principal / Secundaria

Empleador: _____CUIT _____

Vínculo: ◯ Permanente ◯ Contratado

Rubro/Actividad: _____

Función: _____

Antigüedad: _____

2) Independiente: Principal / Secundaria

Actividad: _____

Rubro: _____

Antigüedad: _____

3) Otras actividades: ◯ Act. Principal ◯ Act. Secundaria

◯ Rentista ◯ Ama de casa ◯ Jubilado/a ◯ Otra ocupación (*detallar*): _____

Datos educacionales:

Nivel educacional completo: ◯ Primario ◯ Secundario ◯ Terciario ◯ Universitario ◯ Posgrado

Título obtenido: _____

FORMULARIO DE MUESTRA

DATOS IMPOSITIVOS Y PREVISIONALES

Condición frente al Impuesto a las Ganancias:

◯ Inscripto ◯ No inscripto ◯ Exento ◯ No alcanzado ◯ Monotributista

(No completar este apartado si el cliente trabaja en relación de dependencia únicamente)

Condición frente al Impuesto al Valor Agregado (I.V.A.):

◯ Resp. Inscripto ◯ No Inscripto ◯ Consumidor Final ◯ Exento ◯ No alcanzado ◯ Monotributista

Condición frente al Impuesto a los Ingresos Brutos:

◯ Inscripto a nivel local ◯ Inscripto en Convenio Multilateral ◯ Exento ◯ No alcanzado ◯ No categorizado

Condición frente al Impuesto a los Débitos y Créditos Bancarios:

¿Alícuota reducida? ◯ Sí ◯ No

(En caso afirmativo, completar declaración jurada R.G. 2111 – A.F.I.P.)

CONDICIÓN EN EL RÉGIMEN DE TRABAJADORES AUTÓNOMOS

A los efectos de dar cumplimiento a lo requerido por la R.G. Nro. 167/98 sus modificatorias y complementarias, de la AFIP en su Art. 3ro, NO ESTOY OBLIGADO A INSCRIBIRME EN EL REGIMEN DE TRABAJADORES AUTONOMOS en función de que (marque la opción que corresponde)

◯ Trabajo en relación de dependencia y no desarrollo otra actividad que implique mi afiliación obligatoria como trabajador.

◯ Soy beneficiario de regímenes jubilatorios y no me encuentro obligado a efectuar aportes de trabajador autónomo.

◯ Poseo “Certificado Fiscal para Contratar de acuerdo con lo establecido por la R.G. 135 de AFIP, modificatorias y complementarias)

◯ Pudiendo optar por la afiliación o incorporación voluntaria al régimen de trabajadores autónomos no hice uso de esa opción y no desarrollo otra actividad que implique mi afiliación como autónomo.

◯ Se adjunta comprobante de último aporte previsional vencido o constancia de inscripción con antigüedad menor a 45 días.
◯ No Inscripto. Se adjunta fotocopia firmada del último Recibo de Sueldo / Haber Jubilatorio / Certificado Fiscal para Contratar / Nota que indique el motivo por el cual considera que no está obligado a efectuar aportes.

Me comprometo a informar de inmediato cualquier modificación de la información señalada. Asimismo, declaramos bajo juramento que todos los aportes y contribuciones previsionales han sido efectuados en tiempo y forma.

Domicilio Fiscal:

Calle:_____ Nº _____

Torre: _____ Piso: _____ Depto.: _____ Lote:_____ Mz.: _____ Barrio: _____

Localidad: _____ Cód. postal: _____ Provincia: _____

Domicilio Fiscal Electrónico:_____

DATOS PATRIMONIALES

INMUEBLES

Descripción: _____Sup.m2_____Destino_____Valuación $ _____

Ubicación: Calle_____ Barrio _____

RODADOS

Descripción: _____ Valor: $ _____

Descripción: _____ Valor: $ _____

OTROS ACTIVOS

Descripción: _____ Valor: $ _____

Descripción: _____ Valor: $ _____

Adjunto al presente formulario la documentación que acredita mi situación patrimonial, económica y financiera.

FORMULARIO DE MUESTRA

DETALLE DE DEUDAS EN OTRAS ENTIDADES FINANCIERAS

BANCO	TIPO DE DEUDA	MONTO
_____	_____	_____
_____	_____	_____

DEUDAS FISCALES; COMERCIALES; ALQUILERES, PLANES DE AHORRO

ENTE: _____ **TIPO DE DEUDA** _____ **MONTO**_____

ENTE: _____ **TIPO DE DEUDA** _____ **MONTO**_____

INGRESOS MENSUALES POR ACTIVIDAD DECLARADA:

MONTO MENSUAL: $_____

INGRESOS MENSUALES POR OTRAS ACTIVIDADES: (COMISIONES- HONORARIOS-VENTAS-ALQUILERES-JUBILACIÓN-PENSIONES- PLANES DE AYUDA DEL ESTADO NACIONAL)

MONTO MENSUAL: $_____

PREVENCIÓN DEL LAVADO DE ACTIVOS y FT – PERSONAS POLITICAMENTE EXPUESTAS – SUJETOS OBLIGADOS

Manifiesto con carácter de Declaración Jurada:

1) **LICITUD DE LA ACTIVIDAD Y ORIGEN DE LOS FONDOS**
Que los movimientos de fondos que efectuaré en vuestro Banco tiene su origen en las actividades precedentemente declaradas, siendo todas ellas lícitas, comprometiéndome a suministrar y actualizar toda documentación relativa a mi situación económica, patrimonial, financiera, junto a aquella documentación tributaria que, voluntariamente, presentaremos, en los plazos que el Banco disponga, para dar cumplimiento a las normas de la UNIDAD DE INFORMACIÓN FINANCIERA, el B.C.R.A. y todas aquellas disposiciones relacionadas con la Prevención del Lavado de Activos y Financiamiento del Terrorismo (Ley 25.246 y modificatorias).

2) **PERSONA POLITICAMENTE EXPUESTA**
Que los datos consignados en el presente son correctos, completos y fiel expresión de la verdad, y que Si ◯ NO ◯ revisto el carácter de persona expuesta políticamente, conforme a los alcances de la resolución general 134/2018 arts. 1º al 5º, que he leído y tomado conocimiento.
En caso afirmativo indicar detalladamente el motivo, vinculación y/o cargo que reviste: _____

3) **CONDICION DE SUJETO OBLIGADO**
Que ◯ REVISTO ◯ NO REVISTO el carácter de sujeto obligado a reportar operaciones sospechosas (art. 20 de la Ley 25.246 y modificatorias y Resoluciones de la Unidad de Información Financiera (U.I.F.) aplicables.
En función de lo señalado ◯ ADJUNTAMOS ◯ NO CORRESPONDE ADJUNTAR copia de la "Constancia de Inscripción" ante la U.I.F. (R.G. 30/2017, anexos y modificatorias).

FORMULARIO

PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

Declaro y manifiesto conocer el art. 6º de la Ley 25.326 – "Protección de Datos Personales" (Habeas Data) – con relación a la totalidad de los datos aportados en este formulario y en aquellos otros que deba suscribir con motivo de productos o servicios bancarios contratados con la Entidad. 1. Presto consentimiento autorizando que los mismos sean utilizados para la consideración de cualquier producto o servicio que pueda solicitar al Banco y/o a cualquiera de sus sociedades controlantes, controladas, sujetas a control y/o vinculadas, para el procesamiento de las respectivas operaciones, y para cualquier ofrecimiento que el Banco y sus sociedades controlantes, controladas, sujetas a control y/o vinculadas puedan efectuarle en el futuro, quedándoles vedada toda otra utilización de los datos. 2. Presto conformidad, autorizando al Banco a solicitar y suministrar a organizaciones de intercambio de información crediticia o a aquellas que las reemplacen o sustituyan (por ejemplo – enumeración no taxativa -: First Data Cono Sur S.A., Visa Argentina S.A., Organización Veraz S.A.) y/u otras, la información sobre el desarrollo de las cuentas e historia crediticia, a fin de determinar mi aptitud para la obtención de créditos y sus renovaciones, para ser titular de tarjeta/s de crédito/s, su renovación, incorporación de cotitulares y/o adicionales, y otros productos o servicios bancarios, límites de crédito y futuras ampliaciones, así como toda otra información vinculada al cumplimiento de los contratos y/o al desarrollo de operatorias que me correspondan. 3. Declaro aceptar que los datos recabados por el Banco resultan indispensables para la contratación de productos o servicios con el mismo, debiendo aportarlos en forma precisa y veraz. 4. Declaro conocer la facultad de ejercer el derecho de acceso a los datos personales en forma gratuita a intervalos no inferiores a seis meses, salvo que se acredite un interés legítimo al efecto, conforme a lo establecido en el artículo 14, inciso 3 de la Ley 25.326, y que la Dirección Nacional de Protección de Datos Personales – órgano de control de la Ley 25.326 – tiene la atribución de atender las denuncias y reclamos que se impongan con relación al cumplimiento de las normas sobre Protección de Datos Personales. Autorizo a Banco Roela S.A. a remitir a los domicilios declarados en el presente formulario (apartados "DATOS DE DOMICILIO PERSONAL", "DATOS DE DOMICILIO ESPECIAL" y "DATOS DE DOMICILIO FISCAL"), información sobre los productos, servicios o promociones que ofrezca la Entidad.

DEMUESTRA

DATOS DE CONTACTO (familiar / amigo / conocido / otro)

AUTORIZO A BANCO ROELA A CONTACTARSE CON QUIEN DETALLO A CONTINUACION

Apellidos y nombres: _____

Teléfono fijo: _____ Tel. celular: _____ E-mail: _____

Declaro bajo juramento que la información aquí consignada es correcta y se ajusta a la realidad; que no se ha omitido ni falseado dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad. Nos comprometemos expresamente a informar a ustedes, por escrito cualquier cambio en la situación impositiva, previsional, patrimonial, económica, laboral, así como los cambios de domicilio o cualquier otra modificación que se produzca relacionada con los datos aquí informados; a entregar toda la documentación, datos o informes que Banco Roela S.A. solicite; y a actualizar las firmas registradas, para que el Banco pueda dar cumplimiento a la legislación y normas vigentes.

Dejo expresa constancia de: a) haber sido informados por Banco Roela S.A. sobre las características, derechos, obligaciones y riesgos asociados a los productos/servicios contratados; b) haber recibido y/o descargado de la página web de la Entidad, www.bancoroela.com.ar - apartado “Contratos de Adhesión”, un ejemplar del modelo del presente instrumento con anterioridad a la fecha de su suscripción efectiva; c) haber recibido copia íntegra de los contratos y formularios de vinculación comercial suscriptos con Banco Roela S.A. (Formularios: Datos del Cliente, Solicitud de Producto/Servicio, Tabla de Comisiones y Cargos, etc.) ya sea por mi cuenta y orden, o en representación de terceros, así como el texto completo de las normas vigentes que regulan el uso y funcionamiento de los productos/servicios requeridos a esa Entidad; y d) haber sido informado y asesorado de la Ley Nº 24.485 ("Sistema de Garantía de los Depósitos Bancarios") y sus normas complementarias y modificatorias, que se encuentran a mi disposición en las oficinas de Banco Roela S.A., pudiendo además ser consultadas en la dirección www.bcra.gov.ar. como así también en la página de la Entidad www.bancoroela.com.ar.

Acepto expresamente que notificaciones por cambios en las condiciones pactadas en los productos/servicios contratados con Banco Roela S.A., y cualquier otra comunicación, sean realizadas a los correos electrónicos (e-mail) informados a Banco Roela S.A. en los contratos y formularios de vinculación comercial suscriptos.

Conozco y acepto que puedo consultar el “Régimen de Transparencia” elaborado por el B.C.R.A. sobre la base de la información proporcionada por los sujetos obligados a fin de comparar los costos y características de los productos/servicios financieros ingresando a http:///www.bcra.gob.ar/BCRAyVOS/Regimen_de_transparencia.asp.

SI ◯ NO ◯ (marque la opción que corresponda) autorizo a Banco Roela S.A. a remitir a los domicilios declarados en el presente formulario (Apartados “Constitución de Domicilio” y ”Domicilio Fiscal”) información sobre los productos/servicios o promociones, etc., que ofrezca la Entidad. Asimismo, autorizo a recibir modificaciones/actualizaciones normativas que dispongan los entes reguladores.
De optar por no recibir dicha información no significará discontinuidad de la recepción de las informaciones que corresponda a los productos/servicios contratados (resúmenes de cuenta; vencimiento de las financiaciones, etc.).

FORMULARIO DE MUESTRA

FIRMA	ACLARACIÓN	TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO
	_____	_____

A COMPLETAR POR BANCO ROELA

CONFECCIONÓ EL FORMULARIO *(firma y sello del agente de la Entidad)*	VERIFICADO POR *(firma y sello del agente de la Entidad)*

La firma fue puesta en presencia del funcionario/operador actuante y se constató la identidad mediante verificación de Documentos de identificación en vigencia.