

DOCUMENTO DE CONTRATACIÓN

SOLICITUD DE ACEPTACIÓN COMO CLIENTE

En _____ a los _____ días del mes de _____ de _____.

MOTIVO DE LA DECLARACIÓN DE DATOS (marcar con una X)											
Solicitud de vinculación comercial (personas que dan inicio a la relación comercial) – Consigno los siguientes datos y declaraciones a fin de ser aceptado como cliente del BROU, a efectos de poder utilizar los productos y servicios ofrecidos por vuestra Institución.											
Solicitud de actualización de información (personas que ya son clientes) - Consigno los siguientes datos y declaraciones a fin de continuar utilizando los productos y servicios del BROU, de conformidad a las políticas de actualización de la información de la Institución											
DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE											
Primer Apellido				Segundo Apellido							
Primer Nombre				Segundo Nombre							
Nacimiento:	Fecha		País			Ciudad					
Documento:	Tipo (Pasaporte, CI, etc.)				Nº		País				
Residencia:	País		Ciudad/Localidad			Departamento					
Domicilio:	Calle			Nº		Block		Ap.			
Aclaración de Domicilio:											
Código Postal			Nº de teléfono			Celular					
Casilla de correo (e-mail)											
Estado Civil		Nombre Cónyuge o Concubino (si es casado o unión concubinaria según la ley 18.246)									
Documento: (Cónyuge o Concubino)	Tipo (Pasaporte, CI, etc.)			Nº		País					
IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO FINAL										SÍ	NO
Existe/n persona/s física/s, distintas al solicitante, que son las propietaria/s final/es o tienen el control final de la operativa a realizar, o en cuyo nombre se efectuará la operativa.											
En caso afirmativo, me comprometo a proporcionar fotocopia del documento de identidad del beneficiario final											
Nombre y Apellido Completo del Beneficiario Final				Tipo y Nro. de Documento				Domicilio			
MOTIVO DE LA RELACIÓN CON EL BANCO											
Uso principal de los servicios del banco				Comercial				Personal			
Indique el motivo por el cual se relaciona con El banco:											
Productos con los que piensa operar:											
Países con los que piensa operar (si corresponde):											
Montos mensuales estimados a acreditar en todas sus cuentas (U\$S)											

I) Declaro aceptar las condiciones generales que regulan el proceso de aceptación y actualización de clientes de la Institución que a continuación se señalan, sin perjuicio de las condiciones particulares que rigen para cada servicio y/o producto.

Tomo conocimiento de las políticas adoptadas por la Institución en cuanto:

- a) El BROU ha dispuesto no iniciar ni mantener relaciones comerciales con aquellas Personas Físicas o Jurídicas que se encuentren comprendidas en las situaciones descriptas seguidamente:
 - Personas físicas que se encuentren procesadas o hayan sido condenadas por la Justicia nacional o extranjera por delitos relacionados con el Lavado de Activos y el Terrorismo.
 - Personas o entidades incluías en las listas de la Office of Foreign Assets Control (O.F.A.C) o de la Organización de las Naciones Unidas (O.N.U.)
 - Personas físicas o jurídicas, sean clientes o aspiren a serlo, que no cumplan con los requisitos de Debida Diligencia establecidos por el Banco.
 - Personas inhabilitadas para operar por resolución de este Banco.
- b) Que en el marco de la normativa vigente y para propender a una mejor relación comercial, el Banco podrá solicitar mayor información y/o aclaraciones sobre cualquiera de las transacciones cursadas por su intermedio, comprometiéndome a proporcionar las mismas, cuando ello sea requerido.
- c) Que sin perjuicio del cumplimiento de los plazos y otras condiciones contractuales establecidas en cada uno de los productos y/o servicios contratados, las partes podrán dar por terminada la relación, sin expresión de causa. Como cliente podré manifestar mi decisión al BROU en cualquier momento. Por su parte, el Banco podrá comunicar dicha decisión con un mínimo de 10 días de anticipación, mediante correo certificado, telegrama colacionado o cualquier otra forma de comunicación fehaciente, cursada a mi domicilio contractual o real.
- d) Que conozco que es requisito indispensable del BROU la presentación de comprobantes de los ingresos correspondientes.
- e) Declaro que mi domicilio real y/o profesional es el detallado en la página 1 de este formulario, acreditando el mismo documentalente

II) Declaro especialmente:

II.1. Declaración de actividad e ingresos		
II.1.A Tipo de actividad principal		
Profesión, oficio o actividad principal:		
Tipo y rama de actividad:		
Ingresos percibidos regularmente en forma mensual por el conjunto de actividades (en PESOS URUGUAYOS)	\$	
II.2. Declaración sobre manejo de otros fondos en cuentas propias		
II.2.A. Manejo habitual y profesional de fondos de terceros	SÍ	NO
Declaro que recibiré en forma profesional y habitual fondos de terceras personas físicas o jurídicas en mis cuentas		
En caso de haber respondido afirmativamente, declaro que la recepción de tales fondos se justifica en el siguiente motivo o actividad: y a efectos de dar cumplimiento a las disposiciones del BCU, me comprometo a remitir por las vías y con la periodicidad que el Banco disponga, la información que me sea solicitada sobre los movimientos realizados por cuenta y orden de terceros.		
II.2.B. Otros ingresos (promedio mensual en \$)	SÍ	NO
Declaro que recibiré fondos de familiares u otras terceras personas en mis cuentas por motivos no profesionales o no vinculados a mi actividad principal.		
En caso de haber respondido afirmativamente, declaro que la recepción de tales fondos se justifica en el siguiente motivo y origen:		
II.2.C. Monto de manejo mensual de otros fondos en cuentas propias	Importe	
Manejo habitual y profesional de fondos de terceros (promedio mensual en U\$S) (Sección II.2.A)	U\$S	
Otros ingresos (promedio mensual en \$) (Sección II.2.B)	\$	

II.3. Declaración respecto a calidad de PEP (Persona Políticamente Expuesta)		SÍ	NO
Declaro que me encuentro comprendido en el concepto de PEPs (Personas Políticamente Expuestas) definido como: "personas que desempeñan o han desempeñado funciones públicas de importancia en el país o en el extranjero, tales como: Jefes de Estado o de Gobierno, políticos de jerarquía, funcionarios gubernamentales, judiciales o militares de alta jerarquía, funcionarios importantes de partidos políticos, directores y altos funcionarios de empresas estatales y otras entidades públicas, así como sus familiares (padres, cónyuge, hijos) y asociados cercanos" y expreso el compromiso de comunicar todo cambio en la situación denunciada en el plazo de 10 días de producido.			
II.4. Cumplimiento Fiscal FATCA		SI	NO
¿Es Ud. a efectos tributarios ciudadano o residente de Estados Unidos de América?			
ATENCIÓN: En general se considerará ciudadano o residente a efectos tributarios de los Estados Unidos de América, si Ud. tiene: 1) documento de identidad de EE.UU., 2) permiso para residir o trabajar en territorio EE.UU., 3) nacionalidad o ciudadanía de EE.UU., 4) residencia en territorio EE.UU. En general, se le considerará residente de EEUU si 1) en cualquier momento durante el año natural ha sido legalmente un residente permanente en los EE.UU. y si este estado legal no se ha rescindido ni ha sido considerado desistido administrativa o judicialmente o 2) si Ud. ha estado físicamente presente en los EE.UU. por lo menos 31 días durante el año en curso y 183 días durante el período de 3 años que incluye el año en curso y los dos años inmediatamente anteriores.			

II.5. Confirmación de datos del cliente mediante referencia					
				Fecha:	
Declaro que el solicitante					
es persona de mi conocimiento y se domicilia en					
Nombre:					
Documento:	Tipo (Pasaporte, CI, etc.)		Nº	País	
Firma:					

III) Declaración sobre el origen de los fondos a aplicar – Declaro que los fondos y/o valores utilizados y a utilizar son lícitos, y provienen de actividades lícitas. Asimismo, y con relación a las obligaciones impuestas por las leyes 17.835 y 18.494 y disposiciones comunicadas en Circulares del Banco Central del Uruguay Números 1712, 1713, 1738 y 1978 vinculadas a la prevención del lavado de activos y el financiamiento del terrorismo, me comprometo a proporcionar al Banco la información que éste pueda solicitarme en relación al origen de los fondos a aplicar en las transacciones que se cursen por su intermedio.

IV) Aporte de información complementaria - En cumplimiento de la normativa vigente, y a fin de establecer una mejor relación comercial, manifiesto el compromiso de aportar la documentación e información que el Banco entendiere pertinente. Asimismo, me comprometo a comunicar al Banco de inmediato las modificaciones que se operen en los datos enunciados en este formulario de información de clientes, así como toda otra relevante, durante la vinculación con la Institución.

V) (Sólo para el caso de Solicitud de Vinculación Comercial) - Acepto que la presente solicitud de vinculación comercial se encuentra sujeta a análisis, resolución y comunicación de la decisión que sobre ésta adopte el Banco. En consecuencia, no podrá interpretarse que la misma implica aceptación alguna de mi calidad de cliente hasta tanto ésta me sea comunicada en forma expresa.

LOS DATOS APORTADOS EN LA PRESENTE SOLICITUD TIENEN CARÁCTER DE DECLARACIÓN

Documento de identidad:	Fecha:
Firma del solicitante:	Aclaración:

PARA USO EXCLUSIVO DEL BANCO DE LA REPUBLICA ORIENTAL DEL URUGUAY.

	Fecha:	
Propuesta del Ejecutivo:		
Firma Ejecutivo :		

SOLO CUANDO CORRESPONDA, de acuerdo a lo establecido en la Circular de Coordinación de Operaciones 115/008-008-008 (Anexos IV y VII).

Firma Ejecutivo 2 :	
Resolución Gerente:	
Firma Gerente :	

DOCUMENTO DE CONTRATACION 10 Noviembre 2016 Según Servicios

ANEXO DE LLENADO OBLIGATORIO

Instructivo del formulario de Autodeclaración de Residencia fiscal para Personas Físicas LEY 19.484

En el marco de las disposiciones legales y reglamentarias aprobadas en Uruguay, el **Banco de la República Oriental del Uruguay (en adelante BROU)** debe **recolectar y reportar cierta información sobre la residencia fiscal de sus clientes.**

El BROU puede verse exigido legalmente a informar los datos provistos en este formulario y otra información financiera respecto de sus cuentas a la Dirección General Impositiva (DGI). A su vez, la DGI podrá intercambiar la información con las autoridades fiscales del país o países en los que usted sea residente fiscal.

Complete este formulario solamente si es una Persona Física.

- Para titulares de cuentas conjuntas o múltiples, use un formulario separado para cada persona.
- Esta Declaración de Residencia fiscal es solamente para fines de lo dispuesto en las normas de Intercambio Automático de Información según ley 19.484.

Tenga en cuenta:

- **Si usted no es cliente**, pero está completando esta Declaración en nombre del Titular o porque se lo solicita como parte del proceso de aceptación del mismo, deberá indicar su calidad al momento de la firma en la Parte 3 del presente formulario.
- **Este formulario es solo para Personas Físicas**, Las Personas Jurídicas, deberán completar y proporcionar el Formulario "*Declaración de Residencia fiscal Personas Jurídicas u otras entidades*".
- **No utilice este formulario si es una Persona Controlante de una Empresa.** En su lugar deberá completar y proporcionar el Formulario "*Declaración de Residencia fiscal de Beneficiario Final*".
- **Este formulario será válido salvo que haya una modificación en las circunstancias** que haga que sea incorrecto o incompleto. En ese caso debe notificarle al BROU sobre cualquier cambio de esta naturaleza dentro de los 30 días y proporcionar un formulario actualizado.
- **País de residencia Fiscal:** debe comunicar el país, países o jurisdicciones donde el titular de la cuenta es residente fiscal (donde se lo trata como residente del país o jurisdicción a efectos tributarios)
- **Número de identificación fiscal (NIF):** es el número con que se identifica ante la administración tributaria de cada una de las residencias fiscales. Para Uruguay es el número de Cedula de identidad (CI) o Numero de RUT para personas Jurídicas.
- En caso de tener más de 2 residencias fiscales, deberá declararlas en un formulario adicional, indicando que éste se adjunta como complemento.
- Como institución financiera, el BROU no brinda recomendaciones fiscales a sus clientes. Si tiene preguntas acerca de si es un residente fiscal en cualquier país determinado, comuníquese con un asesor fiscal o visite el portal de AEOI de la OCDE para obtener información por país sobre residencia fiscal en www.oecd.org/tax/automatic-exchange/crs-implementation-and-assistance/.

Es obligatorio completar los campo marcados con un asterisco (*).

ANEXO DE LLENADO OBLIGATORIO

AUTODECLARACIÓN DE RESIDENCIA FISCAL PARA PERSONAS FÍSICAS

Complete obligatoriamente los campos marcados con (*) de las PARTES 1, 2 y 3 en LETRA CLARA y MAYUSCULA

PORTE 1 IDENTIFICACIÓN DEL CLIENTE

Nombre*		N° Documento*	
----------------	--	----------------------	--

PORTE 2 PAIS DE DOMICILIO FISCAL Y NUMERO DE IDENTIFICACION FISCAL (NIF)

Indicando el país, países o jurisdicciones donde el cliente es residente fiscal (donde se lo trata como residente a efectos tributarios) y el número de identificación fiscal (NIF) con el que se identifica a efectos fiscales ante la administración tributaria de cada país o jurisdicción indicada. Si el cliente es un residente fiscal de tres o más países, utilice un formulario separado y adjúntelo.

PAIS DE RESIDENCIA FISCAL 1 * →
A - NUMERO DE IDENTIFICACION FISCAL (NIF) *

Si no tiene NIF indique con una cruz su situación	i. El país de residencia fiscal no emite número de NIF a sus residentes	
	ii. El número de NIF no está disponible por otros motivos, marcar con una cruz	

En caso de haber contestado la opción ii. precedente, indique los motivos por los que no está disponible

B - Domicilio de Residencia Fiscal *

Calle*		Numero*		Apto*	
Ciudad/localidad*		Departamento*			
Estado/provincia*		CP*		País(si es distinto de residencia FISCAL)	

PAIS DE RESIDENCIA FISCAL 2 →
A - NUMERO DE IDENTIFICACION FISCAL (NIF) :

Si no tiene NIF indique con una cruz su situación	i. El país de residencia fiscal no emite número de NIF a sus residentes	
	ii. El número de NIF no está disponible por otros motivos, marcar con una cruz	

En caso de haber contestado la opción ii. precedente, indique los motivos por los que no está disponible

B - Domicilio de Residencia Fiscal

Calle*		Numero*		Apto*	
Ciudad/localidad*		Departamento*			
Estado/provincia*		CP*		País*(si es distinto de residencia FISCAL):	

PORTE 3 DECLARACIONES Y FIRMA *

1. Declaro que toda la información suministrada por la presente es correcta y completa.
2. Reconozco que la información provista en este formulario que hace referencia al titular de la cuenta, así como la información financiera (por ejemplo, saldo o valor de la cuenta, la cantidad de ingresos o ingresos brutos recibidos) con respecto a la cuenta o cuentas financieras a las que el Formulario se aplica pueden informarse a la Dirección General Impositiva y pueden intercambiarse con las autoridades fiscales de otro país o países en los que el suscripto o el titular de la cuenta pueda ser residente fiscal en el marco de un acuerdo internacional entre las autoridades competentes para el intercambio automático de información sobre cuentas financieras, según ley 19.484.
3. Certifico que soy el titular (o estoy autorizado a firmar en nombre del titular) de todas las cuentas con las cuales se relaciona este formulario.
4. Si hay un cambio en las circunstancias que afecte al estado de residencia fiscal del Titular de la cuenta o hace que la información contenida en este documento se torne incorrecta o incompleta, entiendo que estoy obligado a informar al BROU de dicho cambio en el plazo de 30 días de su ocurrencia y proporcionar una declaración de residencia fiscal actualizada.

Firmo en calidad de *:	Titular		Firma:*
	Apoderado		
	Albacea		
	Administrador		
	Padre madre o tutor		
Nombre completo en letra imprenta: *			
Fecha: *			