

CIUDAD _____

FECHA (dd/mm/aaaa) ____/____/____

1. DATOS SOLICITANTE

NOMBRES Y APELLIDOS _____

No. DE CÉDULA/CARNET DE REFUGIADO _____

2. DATOS DE LA CUENTA

NÚMERO DE CUENTA PRINCIPAL PARA DÉBITO: _____

MONTO MENSUAL DE DÉBITO: _____

FECHA DE INICIO DEL APORTE: _____

PLAZO EN MESES: _____

PERIODICIDAD: _____

3. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES**DECLARACIÓN ORIGEN Y LICITUD DE FONDOS:**

Declaro bajo juramento que los fondos que manejo con BANECUADOR B.P. tienen origen lícito, incluyendo aquellos que serán entregados por terceros que tengan relación conmigo; que no provienen de ni serán destinados a actividades ilegales o delictivas; que no son, ni serán destinados al cometimiento de actividades que contravengan la Ley Orgánica de Prevención, Detección, y Erradicación del Delito de Lavado de Activos y del Financiamiento de Delitos; que no consentiré que terceros efectúen depósitos o transacciones a mi cuenta. Eximo a BANECUADOR B.P. de toda responsabilidad, inclusive frente a terceros, si la presente declaración fuera falsa o errónea.

Autorizo a BANECUADOR B.P. a realizar las verificaciones que estime necesarias y en caso de que me sean solicitados soportes de transacciones, estoy en la obligación de proporcionarlos. Así mismo autorizo a BANECUADOR B.P. a informar de manera inmediata y documentada a la autoridad competente en casos de investigación o cuando se detectaren transacciones inusuales e injustificadas, por lo anteriormente expuesto renuncio a ejercer algún reclamo o acción civil, penal o administrativa en contra de BANECUADOR B.P.

AUTORIZACION DE DÉBITO A LA CUENTA PRINCIPAL:

Autorizo a efectuarse el débito a mi cuenta ahorro/corriente de acuerdo a las condiciones indicadas en el presente formulario para la constitución del ahorro programado.

COMUNICACIONES

Acepto y autorizo a BANECUADOR B.P., para que me envíe al número de teléfono celular y/o correo electrónico proporcionados, mensajes de datos con los códigos de seguridad para validar el ingreso, transacciones y/o aceptación de condiciones de productos, servicios, operaciones bancarias. Además autorizo que, a través de comunicaciones por redes electrónicas, SMS, vía telefónica, banca digital, u otro canal disponible, se me remita información de acceso a productos, servicios y operaciones bancarias, aceptando los cargos autorizados en cada caso.

Declaro que la información contenida en este documento es verdadera y autorizo a BANECUADOR B.P. a verificar la información que he proporcionado.

CONDICIONES DEL MANEJO DE LA CUENTA

- La tasa de interés estímulo se liquidará al término del plazo solicitado por el cliente en su Plan de Ahorro Programado "Proyecta Tú Futuro", siempre y cuando se haya cumplido con el aporte mensual durante este tiempo pactado.
- De incumplirse el plazo solicitado en su Plan de Ahorro Programado "Proyecta Tú Futuro", no se le reconocerán los intereses sobre la tasa estímulo, y se le liquidará a la tasa de interés normal que esté vigente.

ESPACIO EXCLUSIVO PARA USO DEL BANCO

Número de Cuenta de Ahorro Programado asignado _____

Nombre de la persona que registra el formulario _____

Fecha: _____ Hora: _____

Sucursal: _____ Firma: _____

Firma del Solicitante / Apoderado _____

Nombre: _____

Nro. Identif.: _____

EL CLIENTE NO TIENE RELACIÓN CON SINDICADOS U HOMÓNIMOS
EL CLIENTE NO CONSTA EN INHABILITADOS