



# IDENTIFICACIÓN DE PERSONAS FÍSICAS

Fecha de solicitud: DD	MM	AA			
Canal de ventas: FF.VV	TLMK	AC/Plataforma	Oficial	Cód. Vendedor:	
Supervisor:	Sucursal:				

## DATOS PERSONALES DEL TITULAR

Primer nombre:						Segundo nombre:						
Primer apellido:						Segundo apellido:						
Tipo de documento:	C.I. Paraguaya	Pasaporte	Otros	Números:								
Si es extranjero y reside en el país, N° de Carnet de residencia permanente (CRP):												
Nacionalidad:						Fecha de Nacimiento: DD	MM	AA				
Estado Civil:	Soltero	Concubinado	Divorciado	Viudo	Casado	Sep. de bienes:	Si	No				
Sexo:	Masculino	Femenino	Hijos:	Vehículos	Si	No	Profesión:					
E-mail:						Estudios:	Primario	Secundario	Terciario	Postgrado		

## DOMICILIO PARTICULAR DEL TITULAR

Calle Principal:						Calle Secundaria:							
N°:	Piso:	Dpto.:	Edificio/Bloque:										
Barrio:						Ciudad:							
Tipo de vivienda:	Propia	Alquilada	Familiar	Otros	Relación:								
Observación/es:						Monto de alquiler:							
Teléfono particular:						Teléfono celular:							
Si no tiene línea baja, referido especial: Nombre:											Teléfono:		

## DATOS LABORALES

Lugar de trabajo / Empresa:														
Cargo que ocupa:						Monto Ingreso:			Antigüedad(Años):					
Tipo de empleo:	Empleado	Independiente	Comerciante	Agricultor	Ganadero	Jubilado	Otros	Especificar:						
Calle Principal:						Calle Secundaria:								
N°:	Piso:	Dpto:	Edificio/Bloque:											
Barrio:						Ciudad:								
Teléfono:						Tiene otras actividades que generan ingresos:	Si	No						
<b>Para comerciantes/ganaderos/agricultores</b>														
Actividad Específica						Especificar:								
Sector:	Agrícola	Ganadera	Industria	Comercio al por mayor	Comercio al por menor	Servicios								
Local:	Propia	Alquilada	Familiar	Otros										
Superficie del establecimiento (para casos de ganadería y agricultura):											..Has.	REGIÓN:	Oriental	Occidental

## DATOS DEL CÓNYUGE

Primer nombre:						Segundo nombre:						
Primer apellido:						Segundo apellido:						
Nacionalidad:						Ciudad:						
Tipo de documento:	C.I. Paraguaya	Pasaporte	Otros	Números:								
Si es extranjero y reside en el país, N° de Carnet de residencia permanente (CRP):												
E-mail:						Sexo:	Masculino	Femenino	Teléfono Laboral:			
Lugar de trabajo / Empresa												
Cargo que ocupa:						Monto Ingreso:			Antigüedad(Años):			
Tipo de empleo:	Empleado	Independiente	Comerciante	Agricultor	Ganadero	Jubilado	Otros	Especificar:				

## INFORMACIÓN FINANCIERA

### INGRESOS MENSUALES

GUARANÍES

Sueldo Titular	
Ingreso Cónyuge	
Honorarios Profesionales	
Ventas	
Alquileres cobrados	
Comisiones cobradas	
Jubilación	
Pensión	
Dividendos	
Otros ingresos	
TOTAL	

### EGRESOS MENSUALES

GUARANÍES

Costos de Ventas:.....%	
Cuota en TU FINANCIERA	
Cuota otras entidades	
Cuotas casas comerciales	
Gastos Administrativos	
Gastos Familiares	
Cuotas de tarjetas	
Cuotas de préstamos	
Alquileres pagados	
Otros Egresos	
TOTAL	

## ACTIVO

HASTA 12 MESES	IMPORTE
CAJA - BANCOS	
DOCUMENTOS A COBRAR	
OTROS VAL A COBRAR	
MERCADERÍAS	
TOTAL ACTIVO CORRIENTE	
SUPERIOR 12 MESES	IMPORTE
DOCUMENTOS A COBRAR	
OTROS VAL A COBRAR	
INMUEBLES	
AUTOMOTORES	
MÁQUINAS E INSTALACIONES	
MUEBLES Y ÚTILES	
TOTAL ACTIVO NO CORRIENTE	
<b>TOTAL ACTIVO</b>	

## PASIVO

HASTA 12 MESES	IMPORTE
PRÉSTAMOS FINANCIEROS	
DOCUMENTOS A PAGAR	
PROVEEDORES	
OTROS	
TOTAL PASIVOS CORRIENTE	
SUPERIOR 12 MESES	IMPORTE
PRÉSTAMOS FINANCIEROS	
DOCUMENTOS A PAGAR	
INMUEBLES	
OTRAS DEUDAS	
TOTAL PASIVO NO CORRIENTE	
<b>TOTAL PASIVO</b>	

## PATRIMONIO NETO

CAPITAL	
RESERVAS	
Utilidades acumuladas	
<b>TOTAL PATRIMONIO NETO</b>	
<b>TOTAL PASIVO + PATR. NETO</b>	

## DEUDAS EN OTRAS INSTITUCIONES FINANCIERAS

INSTITUCIÓN	GARANTÍA	CAPITAL	Nº DE CUOTAS	MONTO DE CUOTAS	LÍNEA DE CRÉDITO

Ver detalle de deudas

Observaciones

1. Si los espacios no fueren suficientes para cualesquiera de los informes solicitados, suministrar ellos en hojas separadas también firmadas.

## INMUEBLES

TIPO	Nº DE FINCA	CTA. CTE. CATASTRAL Nº	DISTRITO	HIPOTECADO	VALOR ACTUAL Gs.	IMPORTE CUOTA
				SI NO		
				SI NO		

## AUTOMOTORES - MAQUINARIAS - OTROS BIENES

MARCA	AÑO	MODELO	PRENDA	A FAVOR DE	VALOR ACTUAL Gs.	IMPORTE CUOTA
			Si No			
			Si No			

## SEGUROS CONTRATADOS

BIENES ASEGURADOS	MONTO	RAMO	VENCIMIENTO	ASEGURADORA

## REFERENCIAS BANCARIAS / PROVEEDORES / CLIENTES

NOMBRE	TELÉFONO	RELACIÓN

## REFERENCIAS PERSONALES

Nombre completo:	Relación:
Teléfono particular:	Teléfono particular:
Nombre completo:	Relación:
Teléfono particular:	Teléfono particular:

## INFORMACIÓN ADICIONAL

### Personas Expuestas Políticamente o PEP'S:

- \* Son aquellas personas nacionales o extranjeras que desempeñan o han desempeñado funciones públicas destacadas.
- \* Serán considerados PEP's hasta 2 años siguientes de haber culminado sus funciones.
- \* Incluye además a cónyuges y familiares en línea ascendente, descendente o colateral hasta segundo grado de consanguinidad o afinidad.

Es una persona expuesta políticamente? SI \_\_\_ NO \_\_\_

Es una persona con vínculos a una Persona Expuesta Políticamente? SI \_\_\_ NO \_\_\_

Es conyuge, concubino/a o pariente por consanguinidad o afinidad de una Persona Expuesta Políticamente (hasta 2do grado de consanguinidad)? SI \_\_\_ NO \_\_\_

OBS: En caso de completar afirmativamente alguna de las preguntas realizadas, se debe completar el formulario PEP's

## APNFD - ACTIVIDADES Y PROFESIONES NO FINANCIERAS DESIGNADAS

\* Son profesiones no financieras, sectores vulnerables a ser utilizados para la realización de hechos punibles relacionados al lavado de activos o financiamiento del terrorismo. Se trata de profesiones y actividades que tradicionalmente tratan con clientes que buscan el anonimato y la modalidad de pago utilizada en su mayoría es en efectivo.

\* Entre ellos podemos citar: **Casinos, Agentes Inmobiliarios, Comerciantes de Piedras Preciosas y Metales Preciosos, Notarios, Escribanos, Abogados, Contadores Públicos, Proveedores de Servicios Societarios y de Fideicomisos.**

Ejerce una actividad catalogada como APNFD? SI \_\_\_ NO \_\_\_

## RIESGO AMBIENTAL Y SOCIAL

Requiere permisos de impacto ambiental: SI \_\_\_ NO \_\_\_

En caso que la respuesta sea "sí", marque el documento que presentará:

Licencia Ambiental vigente Patente Comercial vigente Permisos gubernamentales Seguros contra riesgos

Otras licencias

Especificar: \_\_\_\_\_

El cliente se compromete a cumplir con lo siguiente:

- Mantener su sistema de Gestión Ambiental y Social, a satisfacción de la Financiera.
- Abstenerse de participar en actividades vinculadas a la lista de exclusión.
- Dar cumplimiento a la legislación y normativa ambiental, laboral, de seguridad ocupacional y derechos humanos aplicable.
- Notificar a la Financiera, de cualquier eventual accidente, impacto ambiental laboral, de seguridad ocupacional y derechos humanos aplicable.
- Notificar a la Financiera de cualquier eventual accidente, impacto ambiental, conflicto social, incumplimiento normativo, sanción multa, etc., a la brevedad posible y dentro de los 30 días de ocurrido el evento.
- Notificar a la Financiera de cualquier cambio significativo al Sistema de Gestión Ambiental y Social de la empresa.
- Implementar las acciones establecidas en el Plan de Acción Socio Ambiental (PASA) si lo requiere.

La presente manifestación de bienes tiene carácter de declaración jurada, asegurando que todos los datos contenidos en ella, se ajustan estrictamente a la realidad. Nos comprometemos a comunicar cualquier variación, gravamen o restricción de dominio que experimente el patrimonio declarado, caso contrario de ser considerado vencido, los plazos de cualesquiera operación de préstamo u otras deudas de nuestra responsabilidad, queda al libre arbitrio de la entidad ejercer las acciones necesarias para la recuperación de ellas.

Declaro (amos) que la información presentada a TU FINANCIERA S.A.E.C.A en este formulario es verdadera, y tanto ella como los demás documentos adjuntos corresponden al fiel reflejo de la realidad de mi (nuestra) situación patrimonial. Al mismo tiempo, me (nos) comprometo (emos) a informar por escrito a TU FINANCIERA SAE.CA. cualquier modificación en la información aquí suministrada.

También declaro (amos) bajo fe de juramento que todas las operaciones y transacciones con y/o a través de la financiera, cualquiera sea su denominación, condición y/o modalidad no están ni estarán relacionados con actividades o delitos tipificados en la Ley 1.015/97 "Que previene y reprime los actos ilícitos destinados a la legitimación de dinero y bienes" y la Ley 1.340/88 "Que reprime el tráfico de estupefacientes y drogas peligrosas".

Autorizo(amos) irrevocablemente a TU FINANCIERA S.A.E.C.A. otorgando mandato suficiente en los términos del artículo 917 inc. a del Código Civil, que por cuenta propia o a través de empresas especializadas de nuestro medio, la Financiera pueda recabar información en plaza referente a su situación patrimonial, solvencia económica, y/o el cumplimiento de su(s) obligaciones comerciales, como así también, a la verificación, confirmación y/o certificación de los datos por el(ellos) proveídos, a fin de que puedan contar con los elementos de juicio y análisis necesarios para la consecución del crédito que se encuentran(án) gestionando ante la Financiera.

De igual forma dar a conocer, en el plazo de ley, noticia o informe de obligación impaga con TU FINANCIERA S.A.E.C.A. a título personal ya sea como deudor principal, avalista o garante en cualquier modalidad, o en nombre y representación de la empresa a la que podamos o estemos representando, eximiendo a TU FINANCIERA S.A.E.C.A. de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa o inexacta, que yo (nosotros) hubiese(mos) proporcionado en este documento o de la violación del mismo. Igualmente queda autorizada TU FINANCIERA S.A.E.C.A. en los términos en cualquier momento a actualizar la información proporcionada, obligándome (nos) a proveer la información solicitada en el plazo de cinco días hábiles.

En caso de estar obligado a los requerimientos de riesgo ambiental y social, declaro bajo fe de juramento estar dando cumplimiento a la legislación ambiental y laboral vigente, todos los permisos necesarios para el desarrollo de mi/nuestra actividad comercial, están siendo tramitados actualmente, comprometiéndome/nos a acercarnos a Tu Financiera SAECA, el resultado de esas gestiones dentro de lo pautado en el Plan de Acción que forma parte del Contrato de Préstamo.

Asimismo, declaro (mos) conocer y aceptar todas y cada una de las cláusulas contenidas en el "Contrato" que he (mos) suscrito con TU FINANCIERA SAE.CA. y que me (nos) comprometo (mos) a cumplir fielmente.

Endeudarte en exceso puede afectar tu capacidad de pago y tu buen nombre. Cuidá tu salud financiera.

FECHA: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del Titular

\_\_\_\_\_  
Firma del Cónyuge

\_\_\_\_\_  
Firma del Codeudor



# SOLICITUD DE PRODUCTOS Y SERVICIOS

Fecha de solicitud: DD MM AA

Cód. Vendedor: \_\_\_\_\_

Canal de ventas:  FF.VV  TLMK  AC/Plataforma  Oficial

Supervisor: \_\_\_\_\_ Sucursal: \_\_\_\_\_

## DATOS DEL TITULAR

Denominación: \_\_\_\_\_

N° de Documento / RUC: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

N° de Teléfono: \_\_\_\_\_

## PRÉSTAMOS

 Guaraníes Dólares Nuevo  Renovado

Monto solicitado: \_\_\_\_\_ Plazo: \_\_\_\_\_ Destino: \_\_\_\_\_ Tipo de Amortización: \_\_\_\_\_

Garantía:  A sola firma  Codeudoría  Otros:

Codeudor 1 Nombres: \_\_\_\_\_ Apellidos: \_\_\_\_\_ N° de C.I.: \_\_\_\_\_

Codeudor 2 Nombres: \_\_\_\_\_ Apellidos: \_\_\_\_\_ N° de C.I.: \_\_\_\_\_

Débito Automático  Sí  No

Autorizo suficientemente e irrevocablemente a TU FINANCIERA S.A.E.C.A., a debitar de mi cuenta de Caja de Ahorros N° \_\_\_\_\_ a nombre de \_\_\_\_\_ para el pago de mi obligación y que se detallan en el presente documento, en concepto de compra de bien(es) y/o servicios.

## TARJETA DE CRÉDITO

 GuaraníesMarca de la Tarjeta:    Otro Afinidad: \_\_\_\_\_ Línea Solicitada: \_\_\_\_\_

Titular: Nombres: \_\_\_\_\_ Apellidos: \_\_\_\_\_ N° de C.I.: \_\_\_\_\_ Nombre impreso en la tarjeta: \_\_\_\_\_

Modo de Pago:  Mínimo  Total Cuenta N°: \_\_\_\_\_ Forma de Pago:  Ventanilla  Débito Automático

El extracto será enviado al correo electrónico: \_\_\_\_\_

Codeudor Nombres: \_\_\_\_\_ Apellidos: \_\_\_\_\_ N° de C.I.: \_\_\_\_\_

Adicional Nombres: \_\_\_\_\_ Apellidos: \_\_\_\_\_ N° de C.I.: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_

## CUENTA DE AHORRO A LA VISTA

 Guaraníes DólaresTipo de Cuenta:  Clásica  Pago de Salario  Pago a proveedores Régimen de firma:  Individual  Conjunta  Indistinta

Denominación de la cuenta: \_\_\_\_\_ Monto del depósito inicial: \_\_\_\_\_

Tarjeta de Débito:   NoRetiro:  Sucursal  Envío domicilio particular  Envío domicilio laboral

Nombre a imprimir: \_\_\_\_\_

Titular 1 Nombres: \_\_\_\_\_ Apellidos: \_\_\_\_\_ N° de C.I.: \_\_\_\_\_

Tipo de Vínculo: \_\_\_\_\_

Titular 2 Nombres: \_\_\_\_\_ Apellidos: \_\_\_\_\_ N° de C.I.: \_\_\_\_\_

Tipo de Vínculo: \_\_\_\_\_

Titular 3 Nombres: \_\_\_\_\_ Apellidos: \_\_\_\_\_ N° de C.I.: \_\_\_\_\_

Tipo de Vínculo: \_\_\_\_\_

La cuenta a la vista se encuentra garantizada por el Fondo de Garantía de Depósitos conforme Ley 2334/03 y sus Resoluciones vigentes.

Autorizo suficientemente a TU FINANCIERA S.A. E.C.A., a  Debitar  Acreditar de/a la cuenta de caja de ahorros  Nueva  Existente N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de la Entidad \_\_\_\_\_ para el  Pago  Cobro de salario que se detalla en el presente documento.

## CERTIFICADO DE DEPÓSITO DE AHORRO

 Guaraníes Dólares CDA Nuevo  CDA Renovado  Transferencias de CDA

Titular anterior: \_\_\_\_\_ Fecha Valor: \_\_\_\_\_

### ESPECIFICACIONES:

Importe total de operación: \_\_\_\_\_

Tipo de cuenta:  Individual  Indistinto  Conjunta  A la orden

Cantidad (Cortes)	Monto	Plazo	Vencimiento	Tasa de Interés	Acreditación de Intereses	Formas de Acreditación de Intereses
					<input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Al vencimiento	<input type="checkbox"/> Caja de Ahorro N°: _____ <input type="checkbox"/> Cupones

A nombre de: \_\_\_\_\_

					<input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Al vencimiento	<input type="checkbox"/> Caja de Ahorro N°: _____ <input type="checkbox"/> Cupones
--	--	--	--	--	--	---

A nombre de: \_\_\_\_\_

### Forma de Constitución del CDA:

 Efectivo Débito en la cuenta N°: \_\_\_\_\_ Monto: \_\_\_\_\_ Cheque cargo banco Banco: \_\_\_\_\_ Cheque N°: \_\_\_\_\_ Monto: \_\_\_\_\_ Transferencia Bancaria Cuenta N°: \_\_\_\_\_ Banco: \_\_\_\_\_ Monto: \_\_\_\_\_ Otros: \_\_\_\_\_Autorización de retiro a tercero:  Sí  No

Autorizo / amos suficientemente a: \_\_\_\_\_ con documento de identidad N° \_\_\_\_\_ para que en mi nuestro nombre y representación, retire el CDA especificado más arriba, para los cuales deberá suscribir el correspondiente acuse de recibo, presentando su documento de identidad.

Reconozco / emos como Titular y/o Empresa nuestra obligación de comunicar a la Financiera si hubiere algún cambio en el personal autorizado en relación de dependencia detallado en el presente documento, dentro de un plazo de 24 hrs dentro de la inclusión y/o exclusión a los efectos de proceder con el cambio o modificación de los datos de la persona autorizada. Quedando así la Financiera, exenta de toda responsabilidad.

\*El llenado del presente Formulario debe de ser en su totalidad a manuscrito o digital. Caso el llenado contenga más de un Formato el documento será invalidado.

La constitución de los certificados de Depósito de Ahorro en cualquiera de estas modalidades se considera aceptada por LA FINANCIERA, una vez confirmado los fondos.

Este producto se encuentra garantizado por el Fondo de Garantía de Depósitos conforme a la Ley 2334/03 y sus Resoluciones vigentes.

AHORRO PROGRAMADO

Guaraníes

Plazo: \_\_\_\_\_ meses Tasa: \_\_\_\_\_ % Monto de cuotas en Gs (Max Gs. 3.000.000): \_\_\_\_\_

Cuenta débito: \_\_\_\_\_ Cuenta crédito: \_\_\_\_\_ Rango Débito:  1 al 10  11 al 20  21 al último día del mes

Renovación Automática:  Si  No

La cuenta de Ahorro se encuentra garantizada por el Fondo de Garantía de Depósitos conforme Ley 2334/03 y sus Resoluciones vigentes.

BANCA ELECTRÓNICA "TU BANCA DIGITAL"

Desea habilitar:  Si  No

ACEPTACIÓN DE CONTRATO ÚNICO



Declaro haber leído y aceptado en su totalidad el Contrato Único de servicios financieros, sus anexos y adhesiones. Así también los documentos a los que acceda por medio de alguno de los canales habilitados y/o digitales en donde se establecen términos, condiciones y obligaciones, también la presente solicitud de productos y servicios. A los cuales me adhiero espresamente, mediante la suscripción del presente formulario. Reconozco que las manifestaciones que anteceden tienen carácter de declaración jurada con el alcance previsto en el artículo 243 del Código Penal y son relevantes a los efectos de la relación jurídica a ser mantenida con la Entidad Financiera.

REGISTRO DE FIRMAS

[Empty signature box]

Aclaración: \_\_\_\_\_ N° de Documento: \_\_\_\_\_ Relación: \_\_\_\_\_

[Empty signature box]

Aclaración: \_\_\_\_\_ N° de Documento: \_\_\_\_\_ Relación: \_\_\_\_\_

[Empty signature box]

Aclaración: \_\_\_\_\_ N° de Documento: \_\_\_\_\_ Relación: \_\_\_\_\_

[Empty signature box]

Aclaración: \_\_\_\_\_ N° de Documento: \_\_\_\_\_ Relación: \_\_\_\_\_

[Empty signature box]

Aclaración: \_\_\_\_\_ N° de Documento: \_\_\_\_\_ Relación: \_\_\_\_\_

[Empty signature box]

Aclaración: \_\_\_\_\_ N° de Documento: \_\_\_\_\_ Relación: \_\_\_\_\_

Sello Social

[Empty social seal box]

N° de RUC: \_\_\_\_\_

Reconozco que la firma que obra en mi Documento de identidad difiere notablemente de mi firma habitual, que es la obra en los registros de firmas de esta entidad, por lo que libero a TU FINANCIERA S.A.E.C.A de toda responsabilidad civil o penal que pueda resultar de ello, haciéndome absolutamente responsable por la utilización de estas. Por lo tanto, a mérito de lo expuesto precedentemente, declaro que, utilizando esta nueva firma que he rubricado con mi puño y letra documentos ante esta Entidad Financiera, asumo plenamente las obligaciones emergentes de los mismos.

Recibido y verificado por: \_\_\_\_\_