

Fecha de solicitud: DD MM AAAA

Canal de ventas: FF.VV TLMK ATC Plataforma Oficial Cód. Vendedor: Sucursal:

Datos del solicitante

Titular / Razón Social:

Tipo de documento: CIP RUC Otros: Documento N°:

Correo Electrónico: Teléfono:

Préstamos

Nuevo Renovado Moneda: PYG USD Monto solicitado: Plazo: Garantía:

Régimen de firma: Individual Conjunta Indistinta

Destino: Tipo de Amortización:



Codeudor 1 – Nombres y Apellidos: CI:

Codeudor 2 – Nombres y Apellidos: CI:

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

Nuevo Moneda: PYG

Marca de la Tarjeta:   Clásica Otro Afinidad: Línea Solicitada:

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:

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.

Codeudor Nombres y Apellidos: N° de C.I.: Parentesco:

Adicional Nombres y Apellidos: N° de C.I.: Parentesco:

Cuenta de Ahorro a la Vista

Moneda: PYG USD Tipo: Clásica Pago de Salario Pago a Proveedores

Régimen de firma: Individual Conjunta Indistinta Monto depósito inicial:

Denominación de la cuenta:

Tarjeta de Débito:   Otro Retiro: Sucursal Domicilio Particular Domicilio Laboral

Nombre a imprimir:

Titular 1
Nombres y Apellidos: N° de C.I.: Parentesco:

Titular 2
Nombres y Apellidos: N° de C.I.: Parentesco:

Titular 3
Nombres y Apellidos: N° de C.I.: Parentesco:

Certificado de Depósito de Ahorro (CDA)

CDA Nuevo
 CDA Renovado
 Transferencias de CDA
 Moneda: PYG USD
 Fecha Valor:

Tipo de cuenta: Individual Indistinto Conjunta A la orden

Titular anterior:

ESPECIFICACIONES:

Importe total de operacion:

Cant. Cortes	Monto	Plazo	Vencimiento	Tasa de Interes	Periodicidad de Acreditacion de Interes	Formas de Acreditacion de Interes
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Al vencimiento	Cuenta N°: <input type="text"/> Cupones <input type="text"/>

A nombre de:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Al vencimiento	Cuenta N°: <input type="text"/> Cupones <input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	--	---

A nombre de:

Forma de Constitución del CDA:

Efectivo Débito en la cuenta N°: Monto:

Cheque banco Banco: Cheque N°: Monto:

Transferencia Bancaria Cuenta N°: Banco: Monto:

Autorizo custodia de CDA Sí No *Autorizo el débito de la comisión de mi Cuenta N°:

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.

Si el cliente no retira el CDA dentro de los treinta (30) días de su vigencia, la entidad aplicará la comisión de custodia correspondiente conforme a su tarifario vigente.

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

Nuevo Moneda: PYG Plazo: meses Tasa: % Monto cuotas (Max. Gs. 3.000.000):

Cuenta débito: Cuenta crédito: Rango Débito: 1 al 10 11 al 20 21 al último

Renovación Automática: Sí 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: Sí 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

Firmante 1		Firmante 2	
Firma 1	Firma 2	Firma 1	Firma 2
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Aclaración:	<input type="text"/>	Aclaración:	<input type="text"/>
N° de Documento:	<input type="text"/>	N° de Documento:	<input type="text"/>
Relación:	<input type="text"/>	Relación:	<input type="text"/>
Firmante 3		Firmante 4	
Firma 1	Firma 2	Firma 1	Firma 2
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Aclaración:	<input type="text"/>	Aclaración:	<input type="text"/>
N° de Documento:	<input type="text"/>	N° de Documento:	<input type="text"/>
Relación:	<input type="text"/>	Relación:	<input type="text"/>
Firmante 5		Firmante 6	
Firma 1	Firma 2	Firma 1	Firma 2
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Aclaración:	<input type="text"/>	Aclaración:	<input type="text"/>
N° de Documento:	<input type="text"/>	N° de Documento:	<input type="text"/>
Relación:	<input type="text"/>	Relación:	<input type="text"/>
Sello Social:	<input type="text"/>		
	N° de RUC:	<input type="text"/>	

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.

Uso interno

Recepcionado por: Procesado por: Fecha de proceso: