



**DATOS DEL CLIENTE  
 PERSONA HUMANA**

Fecha:	/ /
<input type="checkbox"/> C.U.I.T. <input type="checkbox"/> C.U.I.L. <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> C.D.I. <sup>2</sup>	

**DATOS FILIATORIOS**

Apellido/s: \_\_\_\_\_ Primer Nombre: \_\_\_\_\_ Segundo Nombre: \_\_\_\_\_  
 DNI  Otros <sup>3</sup>(especificar): \_\_\_\_\_ N°: \_\_\_\_\_ Versión <sup>4</sup>: \_\_\_\_\_  
 Fecha de Vencimiento: / / País Emisor: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: / / Sexo  F  M  X  
 País de Nacimiento: \_\_\_\_\_ 1ª Nacionalidad: \_\_\_\_\_ 2ª Nacionalidad: \_\_\_\_\_  
 Hijo/a de (nombre y apellido): \_\_\_\_\_  
 Estado Civil: \_\_\_\_\_ Cónyuge (Apellido/s y Nombre/s): \_\_\_\_\_  
 DNI  Otros <sup>3</sup> (especificar): \_\_\_\_\_ N°: \_\_\_\_\_ Versión <sup>4</sup>: \_\_\_\_\_  
 Fecha de Vencimiento: / / País Emisor: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: / / Sexo  F  M  X  
 C.U.I.T.  C.U.I.L.  C.D.I. \_\_\_\_\_ País de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_  
 Hijo/a de (nombre y apellido): \_\_\_\_\_

**DATOS POSTALES**

**Domicilio Particular** Calle: \_\_\_\_\_ N°: \_\_\_\_\_ Torre: \_\_\_\_\_ Piso: \_\_\_\_\_ Depto: \_\_\_\_\_  
 Localidad: \_\_\_\_\_ Barrio: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_  
 País: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_ Teléfono <sup>5</sup>: ( ) ( )  
 Celular <sup>5</sup>: ( ) ( ) Casilla Postal en el Exterior \_\_\_\_\_  
 Correo Electrónico \_\_\_\_\_

**DATOS LABORALES**

**En Relación de Dependencia**  
 Razón Social o Apellido/s y Nombre/s del Empleador: \_\_\_\_\_  
 Actividad  Comercio  Industria  Servicio  Construcción  Servicio Público  Sector Agropecuario  Scios Financieros  
 Relacionada con:  Otros (especificar) : \_\_\_\_\_ C.U.I.T. \_\_\_\_\_  
**Domicilio Laboral** Calle: \_\_\_\_\_ N°: \_\_\_\_\_ Piso: \_\_\_\_\_ Oficina: \_\_\_\_\_  
 Localidad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_  
 Teléfono: ( ) ( ) Interno: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
 Cargo/Función: \_\_\_\_\_ Fecha de Ingreso: / /

**Independiente:** Actividad: \_\_\_\_\_ Profesión: \_\_\_\_\_  
 Actividad  Comercio  Industria  Servicio  Construcción  Servicio Público  Sector Agropecuario  Scios Financieros  
 Relacionada con:  Otros (especificar) : \_\_\_\_\_ Fecha de Inscripción: / /  
 Nombre Empresa/Comercio: \_\_\_\_\_ C.U.I.T. \_\_\_\_\_  
**Domicilio Comercial** Calle: \_\_\_\_\_ N°: \_\_\_\_\_ Piso: \_\_\_\_\_ Oficina: \_\_\_\_\_  
 Localidad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_  
 Teléfono: ( ) ( ) Interno: \_\_\_\_\_ Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

**Jubilado/a**  **Pensionado/a**  **Retirado/a**  
 Beneficio Previsional N°: \_\_\_\_\_ Organismo: \_\_\_\_\_  
 Beneficio Previsional N°: \_\_\_\_\_ Organismo: \_\_\_\_\_

**IDENTIFICACIÓN DEL TITULAR ANTE LOS FISCOS<sup>6</sup>**

IMPUESTO AL VALOR AGREGADO	INGRESOS BRUTOS
<input type="checkbox"/> Responsable Inscripto (a)	<input type="checkbox"/> Contribuyente Local (c) N° _____ Provincia: _____
<input type="checkbox"/> Sujeto Pasible de Percepción RG 2408 SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> (b)	<input type="checkbox"/> Contribuyente Convenio Multilateral (c) N° _____ Provincia: _____
<input type="checkbox"/> Responsable Monotributista (a)	<input type="checkbox"/> Exento (d)
<input type="checkbox"/> IVA Exento – No Responsable - No Alcanzado (a)	<input type="checkbox"/> No Inscripto
<input type="checkbox"/> Consumidor Final	<input type="checkbox"/> Régimen Simplificado Provincia: _____ (e)
<b>IMPUESTO A LAS GANANCIAS</b>	<b>Ley 25413 Impuesto Sobre los Débitos y Créditos en Ctas Brias</b>
<input type="checkbox"/> Sujeto Inscripto (a)	<input type="checkbox"/> Exento (Deberá presentar DDJJ con las causas de la exención)
<input type="checkbox"/> Sujeto No Inscripto	
<input type="checkbox"/> Exento	

**NOTIFICACIONES AL CLIENTE**

El/la SOLICITANTE acepta como medio de notificación válido el correo electrónico informado en el presente, para que el Banco envíe para su conocimiento toda comunicación, documentación, información y/o notificación, incluyendo entre otras, las condiciones vinculadas a los productos que solicito, las comisiones, cargos, tasas de financiación, información sobre publicidades y/o promociones, así como cualquier otra modificación que corresponda informar. Asimismo El/la SOLICITANTE asume la obligación de abrir y/o revisar la casilla de correo electrónico informada en el presente, quedando expresamente notificado de las comunicaciones que el Banco hubiera enviado.<sup>7</sup>

### PERFIL DEL CLIENTE – DECLARACIÓN JURADA - INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

En carácter de DECLARACIÓN JURADA, manifiesto que la información consignada en el presente es exacta y verdadera, teniendo conocimiento de la Ley 25.246 y en cumplimiento de lo dispuesto por la Unidad de Información Financiera (UIF) y el Banco Central de la República Argentina, por la presente DECLARO BAJO JURAMENTO, que los fondos y valores utilizados para operar con el BANCO son provenientes de ACTIVIDADES LÍCITAS.

INGRESOS ANUALES DECLARADOS (*)	
ADMINISTRA/OPERA FONDOS DE TERCEROS	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

(\*) Corresponde incorporar todos los ingresos de carácter habitual: relación de dependencia, actividades comerciales / profesionales, jubilaciones y pensiones, rentas, etc. No corresponde incorporar: ahorros, premios, donaciones, herencia, indemnización. El valor debe ser sin decimales y en números enteros.

### Declaración Jurada de Personas Expuestas Políticamente (PEP'S)

Declaro bajo juramento que  SI  NO me encuentro incluido y/o alcanzado dentro de la "Nómina de funciones Personas Expuestas Políticamente" aprobada por la Unidad de Información Financiera. En caso afirmativo, seguidamente manifiesto Cargo-Función-Relación (cónyuge, conviviente, familiar, allegado, etc.): \_\_\_\_\_. Además, asumo el compromiso de informar cualquier modificación que se produzca a este respecto, dentro de los 30 días de ocurrida, mediante la presentación de una nueva declaración jurada. Asimismo me notifico que en este acto recibo una copia del ANEXO DATOS DEL CLIENTE – NÓMINA DE FUNCIONES DE PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE, RESOLUCIÓN UIF "PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE".

### Declaración Jurada de Sujetos Obligados ante la Unidad de Información Financiera

Declaro bajo juramento que  SI  NO me encuentro alcanzado como Sujeto Obligado conforme el artículo 20° de la Ley 25.246 y sus modificatorias, y por ende  SI  NO me son aplicables las disposiciones en materia de Prevención de Lavado de Dinero y Financiación al Terrorismo establecidas por las Resoluciones de la Unidad de Información Financiera (UIF) vigentes. En caso afirmativo, manifiesto que se dio total y acabado cumplimiento a las disposiciones vigentes en materia de Prevención del Lavado de Activos, otras Actividades Ilícitas y Prevención del Financiamiento del Terrorismo, así como que se han desarrollado diseños de políticas y/o manuales relacionados con el principio básico de "Conozca a su Cliente" conforme la Resolución de la U.I.F. N° \_\_\_\_<sup>8</sup> y ley 25246 y sus modificatorias.

Asimismo hago entrega en este acto de la Constancia de Inscripción como "Sujeto Obligado" ante la UIF, caso contrario me comprometo a entregarla dentro de los 10 (diez) hábiles a partir de la firma de la presente declaración. Además, asumo el compromiso de informar cualquier modificación que se produzca a este respecto, dentro de los 30 (treinta) días de ocurrida, mediante la presentación de una nueva declaración jurada.

### Declaración Jurada de Residencia Fiscal en el Exterior (RG 4056/17 y 5303/22 de AFIP)

Declaro bajo juramento que  SI  NO tengo una Residencia Fiscal en una Jurisdicción distinta de Argentina.<sup>9</sup>

**O.C.D.E.:** A los efectos del intercambio de información de cuentas financieras de la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económico (OCDE), el Cliente declara tener residencia fiscal en el exterior en el(los) país(es) detallado(s) a continuación:

País de Residencia Fiscal	Número de Identificación Fiscal ("NIF"/"TIN") <sup>10</sup>	Domicilio de Residencia Fiscal en el Exterior				
		Calle:	N°:	Torre:	Piso:	
		Depto:	Ciudad:	Estado/Provincia	C.P.:	País:
		Calle:	N°:	Torre:	Piso:	
		Depto:	Ciudad:	Estado/Provincia	C.P.:	País:

**F.A.T.C.A.:** En cumplimiento de la Ley Foreign Account Tax Compliance Act (FATCA) de los Estados Unidos, la cual establece que una persona estadounidense es un individuo que reúne alguna de las siguientes características: 1) Ciudadano estadounidense, 2) Residente estadounidense con Tarjeta de Residencia vigente (Green Card) y 3) Residente Parcial (183 días en el último año calendario, o 122 días de promedio en los últimos 3 años calendario), el cliente declara:

A) Que  NO es una Persona Estadounidense y que no está actuando en nombre y representación de una Persona Estadounidense. En igual sentido declara que si su situación se modifica, y pasa a ser una Persona Estadounidense, notificará este hecho en un plazo de 30 días.

B) Que  SI es una Persona Estadounidense, adjuntando el [Formulario W-9](#) completo.

### PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

El/la CLIENTE autoriza, en los términos de la Ley Nro. 25.326 de Protección de datos Personales, al Banco de la Nación Argentina a incorporar sus datos en las bases de datos del Banco de la Nación Argentina de conformidad con la ley aplicable y a transferir los datos personales e información financiera cuando estos sean requeridos por autoridades fiscales locales y/o extranjeras debidamente facultadas para ello. Asimismo, toma conocimiento que el Banco de la Nación Argentina tratará con confidencialidad los datos y que los mismos serán usados de acuerdo con la finalidad para la que han sido recolectados pudiendo en cualquier momento ejercitar el derecho de acceso, rectificación, cancelación u oposición mediante comunicación escrita remitida formalmente.

El Banco se compromete a guardar estricta confidencialidad respecto de cualquier información relacionada con la presente solicitud. El CLIENTE presta mediante este acto su **consentimiento libre e informado**, de un todo conforme a los artículos 5, 6, 11 y concordantes de la Ley 25.326 de Protección de Datos Personales, otorgando autorización expresa para:

- el tratamiento automatizado de dichos datos o información,
- la obtención de información complementaria para el análisis crediticio que se efectúe y
- su utilización en relación con la actividad bancaria, financiera o de servicios que desarrolle BNA.

El CLIENTE titular de los datos personales tiene la facultad de ejercer el derecho de acceso a los mismos en forma gratuita a intervalos no inferiores a seis meses, salvo que se acredite un interés legítimo al efecto, conforme lo establecido en el Art. 14, inciso 3 de la Ley N° 25326. La Agencia de Acceso a la Información Pública, órgano de control de la Ley N° 25326 tiene la atribución de atender las denuncias y reclamos que se interpongan con relación al incumplimiento de las normas sobre protección de datos personales.

Los datos incluidos en el presente formulario tienen el carácter de declaración jurada, comprometiéndose el titular a comunicar toda modificación de los mismos al Banco por escrito, dentro de las 48 (cuarenta y ocho) horas de ocurrido el cambio.

.....  
**Firma**

.....  
**Aclaración**

1 Deberá adjuntar copia de recibo de sueldo o jubilación/pensión. Para el caso que el cliente manifieste estar desempleado, deberá presentar copia de la Constancia de CUIL emitida por ANSES y nota en carácter de Declaración Jurada según modelo Anexo II RG (AFIP) N° 167. En todos los casos, los elementos deberán estar debidamente suscriptos por el titular.

2 Se solicitará F.663/Nuevo Modelo intervenido por la AFIP, o comprobante emitido por el sistema de la misma AFIP.

3 Libreta Cívica o Libreta de Enrolamiento para personas de hasta 75 años de edad al 31/12/14. Cédula de Identidad del Mercosur expedida por la Policía Federal Argentina. Documento de viaje admitido por la Decisión Mercosur N° 14/11 (Asunción, 28.06.11). Pasaporte. Documento de Identificación otorgado por el Ministerio de Relaciones Exteriores, Comercio Internacional y Culto (Funcionarios Internacionales y Representantes y Funcionarios Diplomáticos).

4 A, B, C, D, Original, Duplicado, Triplicado, etc.

5 Prefijo país /Prefijo Ciudad.

6 (a) Deberá presentar Constancia de Inscripción o de Opción al Monotributo obtenida vía "Internet" a través de la página "Web" de la AFIP, debidamente suscripta por el titular. Recordamos que esta constancia tiene una validez de 180 días contadas a partir de la fecha de emisión del formulario consignada al pie. (b) Deberá adjuntar según corresponda nota en carácter de Declaración Jurada según Art.3° RG (AFIP) N° 3735, copia de la publicación en el Boletín Oficial de la respectiva Resolución General que lo excluye de la Percepción por ser nombrado Agente de Retención con una nota en carácter de declaración jurada o Certificado de Exclusión (RG 2226). En todos los casos la documentación deberá estar debidamente suscripta por el titular. (c) Se solicitará constancia de inscripción ante la Dirección General de Rentas. (d) Deberá aportar Certificado de Exención o equivalente, Constancia de Alicuota Cero, Resolución o Norma de Exención, Constancia de No Retención, debidamente suscripto. (e) Se solicitará la Constancia de Inscripción al Régimen Simplificado obtenida vía "Internet" a través de la página "Web" de la Dirección General de Rentas correspondiente.

7 En caso de tener intención de optar por recibir notificaciones por vía postal, por favor registrá tu elección a través de Home Banking o de tu Sucursal.

8 Indicar número de la Resolución UIF que le corresponde.

9 La Declaración debe ser obligatoriamente Afirmativa ( SI) cuando el Cliente declare además ser Persona Estadounidense.

10 NIF/TIN: NIF es el Número de Identificación Fiscal (también conocido como TIN –Tax Identification Number – por sus siglas en inglés) o su equivalente en caso de no existir en una determinada jurisdicción. Un TIN es una combinación única de letras y números asignados por una jurisdicción a un individuo o Entidad utilizado para identificar al individuo o Entidad a fines de la aplicación de las leyes impositivas de dicha jurisdicción.