ANEXO 1. SOLICITUD APERTURA PRODUCTOS PASIVOS (PERSONA JURÍDICA)

(No aplica para creación o actualización de perfil de cliente)

Banco Financiera Comercial Hondureña, S.A.

Nombre del cliente: _____

*** MARQUE EL TIPO DE PRODUCTO QUE DESEA ABRIR**

☐ **A. CUENTA DE AHORROS Y CHEQUES**

PRODUCTO NO. 1: **NO. DE CUENTA** _____

Tipo de cuenta	Cuenta de ahorro ☐ Cuenta de cheques ☐	Moneda: Lempiras ☐ Dólares ☐ Euros ☐	*Los retiros en Euros se realizarán por medio de transferencia o cheque
¿De dónde proveendrán los fondos que depositará y mantendrá en su cuenta?			
¿Cuál será el propósito y uso de la cuenta?			
			Depósito inicial

VOLÚMEN TRANSACCIONAL MENSUAL

	MONTO ESTIMADO	**NÚMERO DE TRANSACCIONES**
Transferencias a enviar		
Transferencias a recibir		
Depósitos a recibir		
Retiros a realizar		

SOLICITUD DE TALONARIO DE CHEQUERA (LLENAR ÚNICAMENTE EN CASO DE CUENTA DE CHEQUES)

Tipo de chequera: Escritorio ☐ Bolsillo ☐	Número de talonarios de chequeras a solicitar	Incluir teléfono: Si ☐ No ☐	Incluir dirección: Si ☐ No ☐

PERSONA(S) AUTORIZADA (S) A RETIRAR LOS TALONARIOS DE CHEQUES

Nombre completo	Identidad
Nombre completo	Identidad

PRODUCTO NO. 2: **NO. DE CUENTA** _____

Tipo de cuenta	Cuenta de ahorro ☐ Cuenta de cheques ☐	Moneda: Lempiras ☐ Dólares ☐ Euros ☐	*Los retiros en Euros se realizarán por medio de transferencia o cheque
¿De dónde proveendrán los fondos que depositará y mantendrá en su cuenta?			
¿Cuál será el propósito y uso de la cuenta?			
			Depósito inicial

VOLÚMEN TRANSACCIONAL MENSUAL		
	MONTO ESTIMADO	NÚMERO DE TRANSACCIONES
Transferencias a enviar		
Transferencias a recibir		
Depósitos a recibir		
Retiros a realizar		

SOLICITUD DE TALONARIO DE CHEQUERA (LLENAR ÚNICAMENTE EN CASO DE CUENTA DE CHEQUES)

Tipo de chequera: Escritorio ☐ Bolsillo ☐	Número de talonarios de chequeras a solicitar	Incluir teléfono: Si ☐ No ☐	Incluir dirección: Si ☐ No ☐

PERSONA(S) AUTORIZADA (S) A RETIRAR LOS TALONARIOS DE CHEQUES

Nombre completo	Identidad
Nombre completo	Identidad

☐ B. CERTIFICADO DE DEPÓSITO / BONO DE CAJA

Certificado de Depósito a Plazo ☐ Bono de caja ☐	Moneda: Lempiras ☐ Dólares ☐	Monto	Monto en letras

¿De dónde proveendrán los fondos que depositará?

¿Cómo realizará el depósito? Efectivo ☐ Cheques ☐ Transferencia ☐ Débito a cuenta ☐ No. _____		Plazo	Tasa
Frecuencia de pago de intereses: Mensual ☐ Al vencimiento ☐ Fecha especifica de pago ☐	Forma de pago de intereses: Capitalizable ☐ Emisión de cheque ☐ Depósito a cuenta ☐ No. _____		

Número de CD _____ (para uso del Banco)

Para todos los productos o servicios indicados en esta solicitud, rigen las condiciones y obligaciones estipuladas en el Contrato Unico para la Prestación de Servicios Bancarios los cuáles he leído y aceptado.

Todas las firmas que aparecen en Registro de firmas que acompaña esta solicitud quedan autorizadas para firmar en las cuentas con las condiciones de firma indicadas.

X _____

Firma del Representante / Apoderado Legal