

Datos Personales

Nombre y Apellidos (como figura en el documento de identificación)

Dirección completa

Localidad/Provincia

Código Postal

País

Nº Doc Identificación

Caducidad

Tipo Documento

Fecha Nacimiento

Si su documento de identificación esta caducado o no se indica fecha de caducidad, le rogamos nos aporte el documento en vigor.

Ciudad / Localidad de Nacimiento

País de Nacimiento

Nacionalidad / Ciudadanía

2ª Nacionalidad / Ciudadanía

Estado civil

E-mail

Teléfono 1

Teléfono 2

El Titular faculta expresamente al Banco para que toda comunicación individualizada que le dirija se pueda remitir a la dirección de email indicada o al domicilio designado en el contrato, a su elección, incluyendo dicho dato personal en sus registros para el desarrollo de la relación negocial.

Residencia fiscal**1. Por favor, marque una de las siguientes opciones:**

- Soy ciudadano o residente fiscal en España o en una única jurisdicción distinta de los Estados Unidos de América (cumplimente el punto 2).
- Soy ciudadano o residente fiscal en una única jurisdicción que son los Estados Unidos de América (cumplimente el formulario W-9 y no responda al resto de preguntas de este apartado del formulario).
- Soy ciudadano o residente fiscal en más de una jurisdicción (consultar con la Entidad).

2. Indique a continuación los siguientes datos sobre su residencia fiscal:

País o jurisdicción de residencia fiscal

Nº de identificación fiscal en el país o jurisdicción de residencia fiscal (o TIN)

Tipo de documento

Fecha de caducidad

Si no aporta TIN motivos por los que no aporta

En el caso en el que haya marcado la primera opción por favor, aporte DNI o Pasaporte No estadounidense en vigor, que evidencie Ciudadanía o Nacionalidad en un país distinto a Estados Unidos.

Si ha indicado como lugar de nacimiento los Estados Unidos de América, aporte adicionalmente, un Certificado de Renuncia a la Ciudadanía Estadounidense (Modelo I 407 del IRS) o aporte una declaración de la razón por la que no dispone de dicho certificado, pese a haber renunciado a la ciudadanía estadounidense, o en su caso, explicando el motivo por el que no obtuvo dicha ciudadanía en el momento del nacimiento.

Manifiesto lo siguiente bajo mi responsabilidad:

- Estoy utilizando este formulario para acreditarme como persona física propietaria o titular de una cuenta en una Institución Financiera no estadounidense a efectos de FATCA en sustitución del formulario W-8BEN del IRS.
- He examinado la información contenida en este formulario. Dicha información es verdadera y correcta a mi saber y entender.

A efectos estadounidenses, las manifestaciones anteriores se emiten bajo pena de perjurio, salvo en el caso de que el declarante afirme no ser ciudadano o residente fiscal en Estados Unidos y se adjunte a la declaración la documentación soporte requerida en el Cuestionario sobre Residencias Fiscales para acreditar dicho estatus.

El firmante se compromete a informar de cualquier posible modificación en los datos anteriormente declarados en un plazo de 30 días desde el cambio de circunstancias, mediante la presentación de un nuevo formulario.

Actividad profesional o empresarial

Formación académica	Profesión/Actividad/Situación Laboral
Empresa/Actividad profesional anterior (*)	
Código CNAE (Autónomos)	Categoría
Sitio Web	

Le rogamos aporte documento que acredite su actividad económica, como recibo de nómina, contrato de trabajo, documento que acredite su condición de jubilado, prejubilado o subsidiario, última declaración de IRPF, pago recibo de autónomos, pago recibo de colegio profesional, declaración IVA, vida laboral, etc.

(*) En caso de personas en situación de jubilado, prejubilado, en paro o rentistas, indique además, información de su anterior actividad profesional.

Cargos con responsabilidad pública ejercidos en los últimos 2 años por residentes en España o en la Unión Europea o en terceros países

El cliente que sea residente en España u otros Estados miembros de la Unión Europea o en terceros países, ejerce o ejerció cargo con responsabilidad pública según lo establecido en el artículo 14 del RD Ley 11/2018 de 31 de agosto.

SI NO

Especificar en caso afirmativo _____

El cliente (cónyuge, padres, hijos, allegados u otros familiares próximos), residente o no en España, tiene relación próxima, personal o profesional, con persona con responsabilidad pública residente en España u otros Estados miembros de la Unión Europea o en terceros países según lo establecido en el artículo 14 del RD Ley 11/2018 de 31 de agosto.

SI NO

Especificar en caso afirmativo _____

Actúa en su propio nombre o por cuenta de un tercero (titular real de la relación) en la firma del contrato

- Por cuenta y nombre propio
- Por cuenta de tercero/s (especificar) (*) _____

(*) En caso de actuar por cuenta o en nombre de un tercero se deberá rellenar otro formulario de datos de persona física para identificar al tercero en cuyo nombre actúe

Datos económicos

Renta anual	<input type="checkbox"/> Menor o igual que 50.000€	<input type="checkbox"/> Desde 50.000€ hasta 250.000€	<input type="checkbox"/> Mayor que 250.000€
Fuente de la renta	<input type="text"/> % Trabajo	<input type="text"/> % Inmobiliario	<input type="text"/> % Mobiliario
	<input type="text"/> % Otras	(especificar) _____	
Patrimonio Total	<input type="checkbox"/> Menor o igual que 50.000€	<input type="checkbox"/> Desde 50.000€ hasta 250.000€	<input type="checkbox"/> Mayor que 250.000€
Origen del patrimonio	<input type="checkbox"/> Ahorro	<input type="checkbox"/> Inmobiliario	<input type="checkbox"/> Herencia
	<input type="checkbox"/> Otros	(especificar) _____	
Distribución del patrimonio	<input type="text"/> % Empresas participadas	<input type="text"/> % Patrimonio financiero	<input type="text"/> % Inmuebles
	<input type="text"/> % Otros	(especificar) _____	

Explicar con el mejor detalle posible como ha sido obtenido/acumulado el patrimonio

Información referente a las Cuentas aperturadas con la Entidad

Fuente de los Fondos Actividad Profesional Ahorro Herencia Inmobiliario Otros

Finalidad de la Cuenta Actividad Profesional Ahorro Movimientos con el Extranjero Transferencias
 Nómina / Pensión Domiciliaciones / Pequeños pagos Otros

Estimación nº movimientos anuales Menor de 25 Entre 25 y 50 Más de 50

Estimación saldo medio en cuenta _____

Cuentas asociadas

CUENTA ASOCIADA PRINCIPAL

Titularidad D/Dª _____

El firmante cuyo Número de Identificación figura en el documento, reconoce haber sido informado por la entidad financiera Banco Finantia Spain, S.A. que la legislación vigente sobre prevención de blanqueo de capitales obliga a las entidades bancarias a obtener de sus clientes la información de su actividad económica y a realizar una comprobación de la misma. Con este exclusivo fin de verificación de la información facilitada, presto mi consentimiento expreso a Banco Finantia Spain, S.A. para que en mi nombre pueda solicitar ante la Tesorería General de la Seguridad Social dicha información. Los datos obtenidos de la Tesorería General de la Seguridad Social serán utilizados exclusivamente para la gestión señalada anteriormente. En el caso de incumplimiento de esta obligación por parte de Banco Finantia Spain, S.A. y/o del personal que en ella preste servicios, se ejecutarán todas las actuaciones previstas en la Ley Orgánica 15/99, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y normativa que la desarrolla.

El cliente ha sido informado de la consulta pudiendo manifestar su oposición marcando con una X la siguiente casilla

Información Básica sobre Protección de Datos	
Responsable	Identidad: Banco Finantia Spain, S.A. – CIF: A-80762941 Dir. Postal: Avda. Menéndez Pelayo, 67, 28009 Madrid Teléfono: 915572300 Correo Electrónico: atencionalcliente@finantia.com Contacto Delegado Protección Datos: dpobfs@finantia.com
Finalidad	En BFS tratamos sus datos personales para gestionar los productos y servicios que solicita y tiene contratados. Igualmente BFS puede tratar sus datos para otras finalidades según se muestra en la <i>Política de Protección de Datos</i> de la Entidad disponible en: www.bfs.es
Legitimación	Ø En cumplimiento de un contrato, para gestionar productos y servicios que tiene, solicite o contrate con BFS. BFS debe cumplir también con las obligaciones legales impuestas por las leyes; Ø Por el interés legítimo empresarial de BFS, para que desde BFS podamos atender mejor sus expectativas y podamos incrementar su grado de satisfacción.
Destinatarios	No cederemos sus datos personales a terceros, salvo que estemos obligados por una ley o que usted lo haya pactado previamente con BFS. No obstante, dentro de la <i>Política de Protección de Datos</i> de BFS reseñamos una relación de categorías de empresas que potencialmente tratarían datos por cuenta de BFS como parte de la prestación de servicios.
Derechos	Tiene derecho a acceder, rectificar, suprimir, oponerse, limitar y portar los datos personales, como se explica en la información adicional.
Información Adicional	Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en la <i>Política de Protección de Datos</i> disponible en nuestra página web: www.bfs.es

Antes de suscribir el presente documento debe leer la información básica sobre protección de datos, así como de la información adicional que se encuentra a su disposición en la web corporativa de la Entidad www.bfs.es.

Fecha: _____

Firma conforme al Documento de Identificación