

**Banco Nación**CUIT: 30-50001091-2
Casa Central - Bme. Mitre 326
C.A.B.A. - C.P.: C1036AAF**INFORMACION
COMPLEMENTARIA A LOS
DATOS DEL CLIENTE****Fecha**☐ C.U.I.T. ☐ C.U.I.L. ☐ C.D.I.

Apellido y Nombres: _____

Sucursal de radicación _____

Cod.(1) _____

REFERENCIAS BANCARIAS

Banco _____

Sucursal _____

Tipo de Cuenta _____

N° _____

Banco _____

Sucursal _____

Tipo de Cuenta _____

N° _____

MANIFESTACION DE BIENES (En pesos)**Inmuebles:**

Tipo (2)	Ubicación	Valor	Renta Mensual	Acreedor Hipotecario(2)	Importe de la Hipoteca

Rodados:

Detalle	Valor	Acreedor Prendario	Importe de la Prenda

Otros Bienes (Inversiones, etc.):

Concepto	Valor

Deudas (Bancarias, comerciales, tarjetas de crédito, etc.)

Acreedor	Monto	Tipo Operación(3)	Formas de Pago

INGRESOS y GASTOS MENSUALES (en pesos)

INGRESOS	\$	GASTOS	\$
En Relación de Dependencia		Alquileres, expensas, impuestos, servicios y seguros	
Por Profesiones Liberales		Resumen de tarjetas de crédito	
Por Actividades Comerciales		Cuotas por créditos	
Por Rentas		Cuotas de Universidades, Colegios, Clubes, etc.	
Subtotal		Subtotal	

Ref.: (1) Para uso del Banco (2) Casa – Dto. – Terreno – Otros (3) Prenda, Sola Firma, Cta.Cte., etc.

INGRESOS y GASTOS MENSUALES (en pesos)(Continuación)			
Subtotal		Subtotal	
Por Jubilaciones y/o pensiones Por Locación de Servicios OTROS:		Cuotas médico asistenciales	
		Automotores (patentes, seguros, etc.)	
		Aportes al SUSS	
		Sueldos de empleados domésticos y Cargas sociales	
		OTROS:	
TOTAL		TOTAL	

DESCRIPCION OTROS INGRESOS/GASTOS	\$

NOTA: Todos los items deben ser expresados en montos netos mensuales

Observaciones:

Los datos incluidos en el presente formulario tienen el carácter de declaración jurada, comprometiéndose el/los titular/es a comunicar toda modificación de los mismos al Banco por escrito, dentro de las 48 (cuarenta y ocho) horas, todo cambios de domicilio; situación impositiva; extravío, robo o hurto del Documento Nacional de Identidad o el reemplazo de la versión del mismo (duplicado, triplicado, etc.) y/o cualquier otro dato suministrado en la presente solicitud. Cualquier falsedad consignada en este formulario dará derecho al Banco a la cancelación de la solicitud que corresponda.

Tomo conocimiento que:

El Banco se compromete a guardar estricta confidencialidad respecto de cualquier información relacionada con el presente contrato. El Solicitante 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 los Datos Personales, otorgando su 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/los titular/res 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 Dirección Nacional de Protección de Datos Personales, 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.

Firma

Aclaración: