



**INFORMACION SOBRE OPERACIONES DE INTERMEDIACIÓN FINANCIERA**  
**Formulario PCC-01 Política "Conozca a su Cliente" Art. 26 D.S. 24771**

Código:

RRPR26100103-01

Vigencia: 10/10/2022

Oficina / Agencia

Ciudad

Día

Mes

Año

**1 INFORMACIÓN DEL SUJETO OBLIGADO**

Razón Social: Banco Económico S.A.

NIT: 1015403021

Dirección donde se realiza el PCC-01:

Zona:

Una Operación

Acumulado de Operaciones

**2 INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE DECLARA EL PCC-01 (\*)**

Nombres

Apellido Paterno

Apellido Materno o de Casada

Nº Doc. de Identidad

Extensión

Tipo Doc. de Identidad

Nacionalidad

CI

Pasaporte

CI Extranjero (Doc. Nal.)

País de Residencia

Profesión

Actividad Económica

Dirección Domicilio

Ciudad

Institución/ Empresa donde trabaja

Cargo

Dirección del Trabajo

¿El dinero de la presente operación financiera es de su propiedad? SI  NO  Si su respuesta anterior es NO, indique los datos del propietario

Persona Natural

Nº C.I.

Ext.

Persona Jurídica

NIT

Nombre

Apellido Paterno

Apellido Materno

Razón Social

Actividad Económica

Actividad Económica

(\*) Debe adjuntar fotocopia de Documento de Identidad en caso de Usuario Extranjero

**3 DATOS DE LA OPERACIÓN QUE GENERA EL FORMULARIO PCC-01**

Forma de la Operación:

En efectivo

Monto de la Operación:

Numeral:

Transferencia Cuentas Propias

Mediante Cheque Propio

Literal:

Transferencia Otras Cuentas

Mediante Cheque Ajeno

Moneda de Operación:

BS

USD

Otra:

Tipo de Operación

Detalle de Operación

Cuenta Corriente

Depósito

Retiro

Cobro de Cheque

Caja de Ahorro

Depósito

Retiro

DPF's

Depósito

Retiro

Giros/Transferencias

Recibido

Enviado

Lugar:

Moneda Extranjera

Compra

Venta

Cambio de Corte

Compra de Cheques

Bancario

Viajero

Créditos Personales

Cancelación

Amortización

Créditos Comerciales

Cancelación

Amortización

Tarjetas de Crédito

Emisión

Amortización

Boletas de Garantía

Emisión

Ejecución

Cartas de Crédito

Emisión

Tarjetas Prepagadas

Carga

Recarga

**4 ORIGEN/DESTINO DE LOS RECURSOS**

Número de Cuenta:

Cuenta Origen :

Moneda:

BS

USD

Otra:

Cuenta Destino :

Moneda:

BS

USD

Otra:

Origen de los Recursos:

Destino de los Recursos:

Firma Declarante

Firma del Funcionario Receptor del PCC

Vo.Bo. del Supervisor

Nombre:

Nombres y apellidos del Funcionario

Nombres y apellidos del Supervisor

Antes de Firmar verifique los datos. CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA