BANPLUS
International Bank, INC

LIMITAR COMPARTIR MI INFORMACIÓN PERSONAL

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Nombre Completo, Razón o Denominación Social	Identificación
	Tipo Seleccione
	N°

OPCIONES A LIMITAR

☐	No compartir mi información sobre mis transacciones y experiencia con sus afiliadas para sus transacciones diarias.
☐	No compartir mi información sobre mi solvencia con sus afiliadas para sus transacciones diarias.
☐	No permitir que sus afiliadas, usen mi información personal para ofrecerme productos y servicios.

IMPORTANTE

Para las cuentas conjuntas, la selección aplicará a todos los participantes de la cuenta; a menos que Ud., indique lo contrario, para ello seleccione la siguiente casilla.

☐	La limitación para compartir información personal aplica sólo a mi persona.

FIRMA DEL CLIENTE

Firma _____ Fecha _____

PARA USO INTERNO

Recibido por	Nombre _____	Firma _____

Originales verificados.Copias certificadas de documentos recibidos

Verificación *(Oficial Autorizado)*	Nombre _____	Firma _____