



## ANEXO DE OTROS FIRMANTES

|                  |  |                               |  |
|------------------|--|-------------------------------|--|
| <b>1. LUGAR:</b> |  | <b>2. FECHA (dd/mm/aaaa):</b> |  |
|------------------|--|-------------------------------|--|

| 3. DATOS DE LA PERSONA OBLIGADA                                                               |  |                                            |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------|--|
| <b>3.1 Razón Social y Nombre Comercial:</b>                                                   |  |                                            |  |
| <b>3.2 Nombre de la central, sucursal o agencia donde se solicita el producto o servicio:</b> |  | <b>3.2.1 Código de agencia o sucursal:</b> |  |
|                                                                                               |  |                                            |  |

| 4. DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE                                                                                    |                          |                            |       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|----------------------------|-------|
| <b>4.1 Primer apellido:</b>                                                                                            | <b>Segundo apellido:</b> | <b>Apellido de casada:</b> |       |
|                                                                                                                        |                          |                            |       |
| <b>Primer nombre:</b>                                                                                                  | <b>Segundo nombre:</b>   | <b>Otros nombres:</b>      |       |
|                                                                                                                        |                          |                            |       |
| <b>4.2 Razón Social/Nombre Comercial:</b>                                                                              |                          |                            |       |
| <b>4.3 Dirección particular completa:</b> (No. de calle o avenida, No. de casa, colonia, sector, lote, manzana, otros) |                          |                            |       |
|                                                                                                                        |                          |                            |       |
| Zona:                                                                                                                  | Departamento:            | Municipio:                 | País: |

| 5. DATOS PERSONALES DE OTROS FIRMANTES <sup>*/</sup> (y/o tarjetahabientes adicionales)                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                       |                                                                                           |                                                                                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>5.1 Relación con el titular del producto o servicio:</b>                                                                                                                                                        | Parentesco: <input type="checkbox"/> Laboral: <input type="checkbox"/> Comerciales: <input type="checkbox"/> Negocios: <input type="checkbox"/> Profesional: <input type="checkbox"/> | Otra (especifique):                                                                       |                                                                                                  |
| <b>5.2 Primer apellido:</b>                                                                                                                                                                                        | <b>Segundo apellido:</b>                                                                                                                                                              | <b>Apellido de casada:</b>                                                                |                                                                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                       |                                                                                           |                                                                                                  |
| <b>Primer nombre:</b>                                                                                                                                                                                              | <b>Segundo nombre:</b>                                                                                                                                                                | <b>Otros nombres:</b>                                                                     |                                                                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                       |                                                                                           |                                                                                                  |
| <b>5.3 Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa):</b>                                                                                                                                                                       | <b>5.4 Nacionalidad:</b>                                                                                                                                                              | <b>5.5 Otra nacionalidad:</b>                                                             | <b>5.6 Lugar de nacimiento:</b>                                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                       |                                                                                           |                                                                                                  |
| <b>5.7 Condición migratoria:</b> (Cuando aplique)                                                                                                                                                                  | Residente Temporal <input type="checkbox"/> Turista o visitante <input type="checkbox"/> Otra (especifique):                                                                          | Residente Permanente <input type="checkbox"/> Permiso de trabajo <input type="checkbox"/> | Persona en tránsito <input type="checkbox"/> Permiso consular o similar <input type="checkbox"/> |
| <b>5.8 Género:</b> M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>                                                                                                                                           | <b>5.9 Estado Civil:</b>                                                                                                                                                              | <b>5.10 Profesión u oficio:</b>                                                           |                                                                                                  |
| <b>5.11 Tipo de identificación:</b>                                                                                                                                                                                | <b>5.11.1 Número:</b>                                                                                                                                                                 | <b>5.11.2 Lugar de emisión:</b>                                                           |                                                                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                    | Departamento:                                                                                                                                                                         | Municipio:                                                                                | País:                                                                                            |
| <b>5.12 Número de identificación tributaria (NIT):</b>                                                                                                                                                             | <b>5.13 Teléfono (línea fija):</b>                                                                                                                                                    | <b>5.14 Celular / Móvil:</b>                                                              | <b>5.15 Correo electrónico / e-mail:</b>                                                         |
|                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                       |                                                                                           |                                                                                                  |
| <b>5.16 Dirección particular completa:</b> (No. de calle o avenida, No. de casa, colonia, sector, lote, manzana, otros)                                                                                            |                                                                                                                                                                                       |                                                                                           |                                                                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                       |                                                                                           |                                                                                                  |
| Zona:                                                                                                                                                                                                              | Departamento:                                                                                                                                                                         | Municipio:                                                                                | País:                                                                                            |
| <b>5.17 Es Persona Expuesta Políticamente (PEP)**:</b>                                                                                                                                                             | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>                                                                                                                               | <b>5.17.1 Condición:</b>                                                                  | Nacional <input type="checkbox"/> Extranjero <input type="checkbox"/>                            |
| <b>PEP:</b> Quien desempeñe o haya desempeñado un cargo público relevante en Guatemala u otro país, un cargo prominente en un organismo internacional, dirigentes de partidos políticos nacionales o de otro país. |                                                                                                                                                                                       |                                                                                           |                                                                                                  |
| <b>5.17.2 Nombre de la institución o ente donde trabaja:</b>                                                                                                                                                       | <b>5.17.3 Puesto que desempeña:</b>                                                                                                                                                   | <b>5.17.4 País de la institución o ente:</b>                                              |                                                                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                       |                                                                                           |                                                                                                  |
| <b>5.18 Tiene parentesco con una Persona Expuesta Políticamente (PEP)**:</b>                                                                                                                                       | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>                                                                                                                               |                                                                                           |                                                                                                  |
| <b>5.18.1 Indicar parentesco:</b>                                                                                                                                                                                  | Padre: <input type="checkbox"/> Madre: <input type="checkbox"/> Hijo(a): <input type="checkbox"/> Hermano(a): <input type="checkbox"/> Cónyuge: <input type="checkbox"/>              | Otro: <input type="checkbox"/> especifique:                                               |                                                                                                  |
| <b>5.18.2 Datos de la persona que desempeña el cargo público relevante:</b>                                                                                                                                        | <b>5.18.2.1 Condición:</b>                                                                                                                                                            | Nacional <input type="checkbox"/> Extranjero <input type="checkbox"/>                     |                                                                                                  |
| <b>5.18.2.2 Primer apellido:</b>                                                                                                                                                                                   | <b>Segundo apellido:</b>                                                                                                                                                              | <b>Apellido de casada:</b>                                                                |                                                                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                       |                                                                                           |                                                                                                  |
| <b>Primer nombre:</b>                                                                                                                                                                                              | <b>Segundo nombre:</b>                                                                                                                                                                | <b>Otros nombres:</b>                                                                     | <b>5.18.2.3 Género:</b> M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>                    |
| <b>5.18.2.4 Nombre de la institución o ente donde trabaja:</b>                                                                                                                                                     | <b>5.18.2.5 Puesto que desempeña:</b>                                                                                                                                                 | <b>5.18.2.6 País de la institución o ente:</b>                                            |                                                                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                       |                                                                                           |                                                                                                  |
| <b>5.19 Es asociado cercano de una Persona Expuesta Políticamente (PEP)**:</b>                                                                                                                                     | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>                                                                                                                               |                                                                                           |                                                                                                  |
| <b>5.19.1 Indicar motivos:</b>                                                                                                                                                                                     | Profesionales: <input type="checkbox"/> Políticos: <input type="checkbox"/> Comerciales: <input type="checkbox"/> Negocios: <input type="checkbox"/> Otro: <input type="checkbox"/>   | especifique:                                                                              |                                                                                                  |
| <b>5.19.2 Datos de la persona que desempeña el cargo público relevante:</b>                                                                                                                                        | <b>5.19.2.1 Condición:</b>                                                                                                                                                            | Nacional <input type="checkbox"/> Extranjero <input type="checkbox"/>                     |                                                                                                  |
| <b>5.19.2.2 Primer apellido:</b>                                                                                                                                                                                   | <b>Segundo apellido:</b>                                                                                                                                                              | <b>Apellido de casada:</b>                                                                |                                                                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                       |                                                                                           |                                                                                                  |
| <b>Primer nombre:</b>                                                                                                                                                                                              | <b>Segundo nombre:</b>                                                                                                                                                                | <b>Otros nombres:</b>                                                                     | <b>5.19.2.3 Género:</b> M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>                    |
| <b>5.19.2.4 Nombre de la institución o ente donde trabaja:</b>                                                                                                                                                     | <b>5.19.2.5 Puesto que desempeña:</b>                                                                                                                                                 | <b>5.19.2.6 País de la institución o ente:</b>                                            |                                                                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                       |                                                                                           |                                                                                                  |

\*/ En caso de existir más de una persona, consignar los datos para cada uno de ellas, utilizando el presente Anexo.

Firma del otro firmante del producto o servicio

| 6. DOCUMENTOS QUE SE DEBEN ANEXAR                                                                                                                                                                                                                                             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>6.1</b> Fotocopia de los documentos de identificación de los firmantes de la cuenta, producto o servicio. En caso de ser extranjeros, documento que acredite su condición migratoria, cuando sea aplicable (pasaporte, tarjeta de visitante, pase especial de viaje, etc.) |

Firma del solicitante

Firma y código del empleado que asistió en consignar la información

Firma y código del empleado responsable de la verificación de la información

Firma y código de quien autoriza la operación