

**Datos de la contraparte del BPI**

Nombre de la sociedad			
Dirección completa			
País		Facturación anual	
Tel. (central)		Fax (central)	
URL / página www		Número de identificación fiscal (RFC)	
Número DUNS <sup>1</sup>		Moneda de facturación	
Fecha de fundación		Número de empleados	
Inscrita en		Número de registro	
Naturaleza de la actividad			
Dirección de facturación igual a dirección indicada arriba	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Si ha marcado «No», añada la dirección de facturación		

**Datos de la sociedad matriz**

Sociedad matriz			
Dirección completa			
País			
Tel. (central)		Fax (central)	
Sitio web		Número de identificación fiscal	
Número DUNS <sup>2</sup>		Moneda de facturación	
Fecha de fundación		Número de empleados	
Inscrita en		Número de registro	
Naturaleza de la actividad			

<sup>1</sup> Número de registro Dun & Bradstreet de la contraparte del BPI

<sup>2</sup> Número de registro Dun & Bradstreet de la sociedad matriz

**Información bancaria**

Designación de cuenta	
Nombre de entidad bancaria	
Dirección de entidad bancaria	
Código SWIFT/BIC	
Número ABA (EEUU)	
Código bancario	
Número de cuenta	
Código bancario estandarizado (p.ej. IBAN, CLABE, etc.)	

Cualquier cambio en la información proporcionada debe comunicarse formalmente a la dirección indicada al final de este formulario.

**Sucursales / filiales<sup>3</sup>****Lista de sucursales o filiales suizas**

Nombre	Lugar	Número de empleados	Fecha de fundación	Participación <sup>4</sup>

**Lista de sucursales o filiales fuera de Suiza**

Apellido	País	Número de empleados	Fecha de fundación	Participación <sup>5</sup>

<sup>3</sup> En caso necesario, agregue filas

<sup>4</sup> % de la filial en propiedad de la sociedad matriz; si es una empresa conjunta (*joint venture*), por favor, indique cualquier otro accionista

<sup>5</sup> % de la filial en propiedad de la sociedad matriz; si es una empresa conjunta (*joint venture*), por favor, indique cualquier otro accionista

**Persona de contacto**

Apellido(s)		Nombre	
Cargo		E-mail	
Tel.		Celular	
Dirección			

Apellido(s)		Nombre	
Cargo		E-mail	
Tel.		Celular	
Dirección			

En caso necesario, puede añadir más personas de contacto.

**Persona de contacto BPI**

Persona de contacto BPI	
-------------------------	--

**Afiliación al BPI*****Declaración del proveedor***

Según sus informaciones, ¿ha sido alguno de sus trabajadores actuales empleado del BPI?	
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Comentarios:
Según sus informaciones, ¿ha sido o sigue siendo alguno de los empleados actuales del BPI propietario/directivo/miembro del Consejo en su sociedad o en alguna de sus filiales?	
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Comentarios:

Envíe el formulario cumplimentado a:

**Persona de contacto BPI**

e

**Bank for International Settlements**

**Attn: Corporate Procurement**

**Centralbahnplatz 2**

**CH-4002 Basel, Switzerland**

o

[corporate.procurement@bis.org](mailto:corporate.procurement@bis.org)