



Conoce Nuestro Cliente

3. Firmantes y Directores (solo firmantes sin relación personal) y Accionistas de 10% o mas

(Completa por Persona Natural)

PEP:

CIF:

Nombre:

SS/Foreign TAX ID/RIF:

Fecha de Nacimiento:

País de residencia:

Múltiple Nacionalidad: SI No

País de Ciudadanía:

Lista País:

3.1 Información del Contacto

Teléfono:

Teléfono Alternativo:

Fax:

Móvil:

Página web:

Correo electrónico:

Correo electrónico:

Correo electrónico:

Dirección Física:

(Av/Calle, Casa/Edificio, Numero/Piso/Ofc/Local/Dpto, Ciudad, Estado, País)

Correo Igual que Física:

Si es No, por favor documentar la dirección:

Dirección de Correspondencia:

(Av/Calle, Casa/Edificio, Numero/Piso/Ofc/Local/Dpto, Ciudad, Estado, País)

Es el POR (Prueba de Residencia) en el nombre del cliente?

Si

No

Si es no, por favor explique la razón y relación:



3.2 Numero y País de Impuestos

Residente de los Estados Unidos: SI No

# de Identificación Fiscal:	País	Tipo
_____	_____	_____
_____	_____	_____

3.3 Identificación

No ID:	Tipo de ID:
Estado de emisión:	País Emisor:
Fecha de Emisión	Fecha de Expiración

No ID:	Tipo de ID:
Estado de emisión:	País Emisor:
Fecha de Emisión	Fecha de Expiración

3.4 Ocupación

¿Cuál es la ocupación del individuo? Si se retira, ¿cuál es su ocupación anterior? Seleccione todas las que se aplican de las siguientes opciones:

Propietario del negocio Retirado Estudiante Labores de Hogar
Empleado Profesional

Descripción de la ocupación o empleo:



Si está Retirado o sin Empleo:

Años en el empleo:	Ultimo patrono:
--------------------	-----------------

Si Empleado o Profesional:

Industria:	Patrono:
Anos en la Industria:	Título/Posición:
Término de tiempo en el empleo:	Compensación anual:
Compensación adicional:	Patrono previo:
Razón de Compensación adicional:	

Si alguien no está empleado actualmente y recibe ingresos por herencia, inversiones o fideicomiso.

Describe la fuente de riqueza:

Si es Dueño de Negocio:

(Completa para cada entidad de su propiedad de la cual recibe ingresos y excede el 10%)

Nombre del Negocio:	# de Empleados:
Proporcione una descripción de la empresa, incluidos los productos y servicios.	
Término de Tiempo en la Industria:	Ingreso Bruto de la Empresa:
Países con los que hace negocios?	
Tiempo de Accionista:	% de Acciones:
Est. Compensación Anual:	Otras Compensaciones:

Tiene la compañía contratos o afiliaciones con el Gobierno?

Yes/SI

No



El Cliente titular declara (declaran) por medio del presente documento: (1) que todos los datos aquí suministrados a TBB International Bank Corp. (el "Banco") son veraces y correctos y que cumplen con lo estipulado en la Ley Orgánica de Drogas y la Ley Orgánica Contra la Delincuencia Organizada y Financiamiento al Terrorismo y demás normas legales concordantes para depósitos en cuenta corriente, ahorros y préstamos; (2) que el origen de los fondos y recursos utilizados para la apertura de la cuenta, así como las subsiguientes operaciones de depósitos que se realicen en la misma, son de legítima procedencia y corresponden a actividades lícitas no relacionadas con ninguna actividad ilícita contempladas en la Ley de Secreto Bancario, Ley de Supresión de Lavado de Dinero, la denominada Ley Patriota, o en cualquier otra norma que las modifique o adicione; (3) que expresamente se exime y releva completa y absolutamente a TBB International Bank Corp., de toda responsabilidad que se derive o pudiera derivarse, directa o indirectamente por cualesquiera investigaciones que los órganos competentes realicen y cuyo objeto se relacione con el origen de los fondos depositados y/o movilizadas en la cuenta aquí referida; y (4) que hago (hacemos) constar que los recursos entregados para dichos depósitos provienen del origen aquí señalado. Finalmente autorizo (autorizamos) a TBB International Bank Corp. a anular las cuentas y depósitos que se mantenga en esta institución, en caso de infracción de cualquiera de lo previamente establecido en este documento, eximiendo a la entidad de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa o inexacta que hubiere (hubiésemos) suministrado o de la violación de este documento. Doy (damos) fe de haber leído, entendido y aceptado lo anterior.

Date/Fecha:

Signature/Firma

Aviso de la Ley PATRIOT de EE. UU.

Para ayudar al gobierno a combatir el financiamiento del terrorismo y las actividades de lavado de dinero, la ley federal requiere que las instituciones financieras obtengan, verifiquen y registren información que identifique a cada persona que abre una cuenta y/o transmite fondos a o a través de una institución financiera de los Estados Unidos. En ciertas circunstancias, también podemos obtener y verificar información para cualquier persona autorizada para realizar transacciones en una cuenta o propietarios beneficiarios de ciertas entidades. Por lo tanto, es posible que se nos exija obtener información como la siguiente de usted:

- **Su nombre**
- **Fecha de nacimiento**
- **Dirección física**
- **Número de identificación:**
 - Ciudadano de EE. UU.: número de identificación del contribuyente (número de Seguro Social o número de identificación del empleador)
 - Ciudadano no estadounidense: número de identificación del contribuyente, número de pasaporte y país de emisión, número de tarjeta de identificación de extranjero o identificación emitida por el gobierno que muestre nacionalidad, residencia y fotografía suya. Es posible que también tenga que mostrar su licencia de conducir u otros documentos identificativos.

TBB International Bank Corp. agradece su comprensión y espera que apoye los esfuerzos de la industria financiera para negar a terroristas y lavadores de dinero el acceso al sistema financiero de Estados Unidos.



CIF:#

Estatus:

2.0 Información Interna

	Nombre	Firma	Fecha
Oficial de Cuenta:	_____	_____	_____
Gerencia:	_____	_____	_____
Atención al Cliente/Operaciones:	_____	_____	_____

Notas CS/Operaciones:

Aprobación de Cumplimento:

Notas de Cumplimento:

Contacto:

Individual

Interviewing the Client

Interview Date

Interview Type

Interview Location

_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

EDD Cliente

Tipo de EDD

Categoría de Riesgo

W8 BEN

W9

OTRO

NAICS:

Further Type of Corporation:

Open link in a new window: <http://www.naics.com-drilldown-table/>

¿Alguna información adversa descubierta durante el procedimiento de apertura de cuenta?

SI

No No

If yes, please describe: