

Información del Co-titular /
Co-holder's Information

Primer y Segundo Nombre / *First and Middle Name*: _____ Primer y Segundo Apellido / *Last Names*: _____ Si reporta impuestos, N.º Tributario / *If reports taxes, Tax ID No.*: _____

Dirección de Residencia Permanente (No apartado postal ni PO Box) / *Permanent Physical Address (No PO Box)*: _____ Años en esta dirección / *Years in current address*: _____

Ciudad / *City*: _____ Estado, Provincia / *State, Province*: _____ País / *Country*: _____ Código Postal / *Zip Code*: _____

Teléfono Principal / *Primary Phone*: _____ Móvil / *Mobile Phone*: _____ Correo Electrónico / *E-mail*: _____

Núm. Pasaporte / *Passport No.*: _____ País de Expedición / *Issuer Country*: _____ Fecha Expedición / *Issue Date*: _____ Fecha Expiración / *Expiration Date*: _____
mm/dd/aaaa mm/dd/yyyy mm/dd/aaaa mm/dd/yyyy

En caso de no contar con el pasaporte, favor de proveer 2 identificaciones / *If Passport is not available, please provide 2 forms of ID*:

Tipo & N.º / *Type & No.*: _____ País de Expedición / *Issuer Country*: _____ Fecha expedición / *Issue Date*: _____ Fecha Expiración / *Expiration Date*: _____
mm/dd/aaaa mm/dd/yyyy mm/dd/aaaa mm/dd/yyyy

Tipo & N.º / *Type & No.*: _____ País de Expedición / *Issuer Country*: _____ Fecha expedición / *Issue Date*: _____ Fecha Expiración / *Expiration Date*: _____
mm/dd/aaaa mm/dd/yyyy mm/dd/aaaa mm/dd/yyyy

Fecha de Nacimiento / *Date of Birth*: _____ Ciudad y País de Nacimiento / *City & Country of Birth*: _____ Ciudadanía / *Citizenship*: _____
mm/dd/aaaa mm/dd/yyyy

Género / *Gender*: Masculino / *Masculine* Femenino / *Feminine* Propiedad / *Property*: Alquiler / *Rent* Propietario / *Own* Estado Civil / *Marital Status*: Casado(a) / *Married* Soltero(a) / *Single* Idioma de Preferencia / *Preferred Language*: Español English Otro / *Other*: _____

Nombre de la Empresa en la que trabaja / *Business Name*: _____ Actividad de la Empresa / *Business Type*: _____

Fecha de Inicio / *Start Date*: _____ Cargo que Ocupa / *Occupation*: _____ Profesión / *Profession*: _____ Trabajo / *Job*: Tiempo completo / *Full time* Tiempo parcial / *Part time*

Dirección Física Principal de la Empresa (No apartado postal ni PO Box) / *Business' Permanent Physical Address (No PO Box)*: _____
 Ciudad / *City*: _____ Estado, Provincia / *State, Province*: _____ País / *Country*: _____ Código Postal / *Zip Code*: _____

Teléfono Principal / *Primary Phone*: _____ Página de Internet / *Webpage*: _____ Correo Electrónico / *E-mail*: _____

Mediante mi firma certifico que toda la información provista es fiel y exacta y que he recibido copia del contrato de la cuenta. / *My signature certifies that the information stated above is true and accurate, and that I have received a copy of the Account Agreement.*

Firma del Co-titular / *Co-holder's signature*: _____

Autorización del Titular / *Account Holder's Authorization*: _____

Fecha / *Date*: _____
mm/dd/aaaa mm/dd/yyyy

Fecha / *Date*: _____
mm/dd/aaaa mm/dd/yyyy

SÓLO PARA USO INTERNO DEL BANCO / FOR INTERNAL USE ONLY

Esta solicitud fue reconocida y firmada ante mí por el cliente quien ha sido identificado a través de su(s) documento(s) de identidad. *This application was acknowledged and completed by the customer who was identified against the ID(s) provided.*

Solicitud de apertura de cuenta aprobada por / *Account opening application approved by*: _____

Firma del Ejecutivo de Cuenta / *Account Executive's Signature*: _____

Fecha / *Date*: _____

Firma del Representante de Cumplimiento / *Compliance Officer's Signature*: _____ Fecha / *Date*: _____