

<input type="checkbox"/> Account Holder / Titular		<input type="checkbox"/> Co-Applicant / Co-Titular		
ACCOUNT SELECTION / SELECCIÓN DE CUENTA				
<input type="checkbox"/> New Account / Cuenta Nueva		<input type="checkbox"/> Inclusion / Inclusión		
DEMOGRAPHIC INFORMATION / INFORMACIÓN DEMOGRÁFICA				
First Name / Primer Nombre	Last Names / Apellidos	Date of Birth / Fecha de Nacimiento (mm/dd/yyyy)	Country of Birth / País de Nacimiento	Nationality / Nacionalidad
Marital Status / Estado Civil	ID Type / Tipo de Identificación	Issuing Country / País Emisor	Number / Número	Expiration Date / Fecha de Expiración (mm/dd/yyyy)
<input type="checkbox"/> Married / Casado <input type="checkbox"/> Divorced / Divorado <input type="checkbox"/> Widow (er) / Viudo (a) <input type="checkbox"/> Single / Soltero	<input type="checkbox"/> Passport / Pasaporte <input type="checkbox"/> National ID/ Cedula <input type="checkbox"/> Other ID/ Otro ID: _____			
Partner Name / Nombre de Cónyuge			Partner date of birth / Fecha de Nacimiento del (a) cónyuge	Partner place of birth / Lugar de Nacimiento del (a) conyuge
Main Phone / Teléfono Principal	Second Phone / Segundo Teléfono	Email / Correo Electrónico		
HOME ADDRESS (Identify complete address (street, avenue, building, floor, etc) / DIRECCIÓN DE RESIDENCIA Identificar dirección completa (calle, avenida, edificio, piso etc).				
Country / País	City / Ciudad	State / Estado	Postal Code / Apdo. Postal	
Street / Calle	Building / Edificio	House / Casa	Floor, office number / Piso, Numero de Oficina	
FISCAL ADDRESS / AUTO-CERTIFICACIÓN DE RESIDENCIA FISCAL				
Country / País	City / Ciudad	State / Estado	Postal Code / Apdo. Postal	
Street / Calle	Building / Edificio	House / Casa	Floor, office number / Piso, Numero de Oficina	
PROFESSIONAL INFORMATION / INFORMACIÓN PROFESIONAL				
Academic Degree / Nivel Académico		Profession / Profesión	Occupation / Ocupación	
<input type="checkbox"/> High School / Bachillerato <input type="checkbox"/> University / Universitario <input type="checkbox"/> School / Post Grado, Maestría, Doctorado <input type="checkbox"/> Other / Otro _____				

Indicate Employment Status / Indique el estado de empleo			
<input type="checkbox"/> Employee with Fixed Salary / Empleado con Salario Fijo <input type="checkbox"/> Employee with Variable Salary / Empleado con Salario Variable	<input type="checkbox"/> Retired or Pensioner / Jubilado o Pensionado <input type="checkbox"/> Self Employed / Independiente	<input type="checkbox"/> Housekeeper / Ama de casa <input type="checkbox"/> Business Owner / Dueño de Empresa	<input type="checkbox"/> Student / Estudiante
<p>If you practice any of these professions (Public Accountant, Real Estate Broker, Lawyer, Stock Broker, Financial Advisory Services, or any other), independently and handles the funds of its clients or acts on behalf of its clients for financial transactions (payment to third parties), please indicate: If the answer is yes, a Professional Service Provider (PSP) questionnaire must be completed. / Si ejerce alguna de estas profesiones (Contador Público, Corredor de Bienes y Raíces, Abogado, Corredor de Bolsa, Servicios de Asesorías Financieras, o cualquier otra), de manera independiente y maneja los fondos de sus clientes o actúa en nombre de sus clientes para transacciones financieras (pago a terceros), favor indicar: Si la respuesta es afirmativa, se deberá completar un cuestionario de Proveedores de Servicios Profesionales (PSP)</p>			<input type="checkbox"/> Yes / Si <input type="checkbox"/> No
EMPLOYER INFORMATION/INFORMACIÓN DEL EMPLEADOR			
Employer / Nombre de la Empresa		Business Activity / Actividad Económica	
Address / Dirección			
Street / Calle	Building / Edificio	House / Casa	Floor, office number / Piso, Numero de Oficina
City / Ciudad	State / Estado	Country / País	Postal Code / Código Postal
Web Page / Página web			
INCOME / INGRESOS			
Monthly Income (USD) / Ingresos Mensual (USD)		Annual Income (USD) / Ingresos Anual (USD)	
BANK REFERENCE / REFERENCIA BANCARIA			
Bank Name / Nombre del Banco Emisor	Account Number / Número de Cuenta	Country Bank / País del Banco.	
CLIENT SIGNATURE/FIRMA DEL CLIENTE			
Full Name / Nombre Completo:		Signature / Firma:	
		Date / Fecha (mm/dd/yyyy)	

INDIVIDUAL CLIENT ATTESTATION / DECLARACIÓN DEL CLIENTE INDIVIDUAL

<p>Have you been linked to any activity related to Money Laundering, Financing Terrorism, proliferation of weapons of mass destruction, Drug Trafficking, human trafficking, or corruption? ¿Usted ha estado vinculado alguna actividad relacionada con Lavado de Dinero, Financiamiento al Terrorismo, proliferación de armas de destrucción masivas, Tráfico de Drogas, trata de personas, ¿o corrupción?</p>	<input type="checkbox"/> Yes / Si <input type="checkbox"/> No
<p>Have you been sanctioned by the Office of Foreign Asset Control (OFAC)? / ¿Usted ha sido sancionado por la Oficina de Control de Activos del Extranjero (OFAC)?</p>	<input type="checkbox"/> Yes / Si <input type="checkbox"/> No

RESIDENCIA FISCAL / FATCA

<p>Do you have a residence located within the territory of the United States? / ¿Tiene usted una residencia situada en el territorio de los Estados Unidos)?</p>	<input type="checkbox"/> Yes / Si <input type="checkbox"/> No
--	--

POLITICALLY EXPOSED PERSON (PEP) / PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE

<p>Are you or any member of your immediate family and / or close associates a high political figure in the executive, legislative, administrative, military or judicial branch of a government, or a company of a major political party or a senior executive of a property or government entity? (Governmental official/political person includes, but is not limited to, an official in the executive, judicial or legislative branch of a government, a member of the military, an official in a public company or an official in a political party. Related to includes a parent, spouse, children, in-law. Close associate includes a person widely and publicly known to maintain an unusually close relationship with such person"), (If yes, please complete the PEP's questionnaire / ¿Es usted o algún miembro de su familia inmediata y/o allegados, una alta figura política en el ejecutivo, el legislativo, administrativo, militar o judicial de un gobierno, o una empresa de un partido político importante o un alto ejecutivo de una propiedad o entidad del gobierno? (La persona oficial / política gubernamental incluye, pero no se limita a, un funcionario en la rama ejecutiva, judicial o legislativa de un gobierno, un miembro del ejército, un funcionario en una empresa pública o un funcionario en un partido político. Relacionado con incluye a un padre, cónyuge, hijos, suegros. Un asociado cercano incluye a una persona ampliamente conocida y públicamente que mantiene una relación inusualmente cercana como parientes/Si es afirmativo, por favor completar el cuestionario de PEP's)</p>	<input type="checkbox"/> Yes / Si <input type="checkbox"/> No
---	--

CLIENTE NOTICE / AVISO AL CLIENTE

<p>All Capital Bank and Trust, Ltd. does not accept that its customer accounts are used for purposes different than the purpose declared on these forms. Do you know, understand and accept this policy? <input type="checkbox"/> Yes / Si <input type="checkbox"/> No</p>	<p>All Capital Bank and Trust, Ltd. no acepta que las cuentas de sus clientes sean utilizadas para propósitos diferentes al declarado en estos formularios. ¿Conoce, entiende y acepta usted esta política? <input type="checkbox"/> Yes / Si <input type="checkbox"/> No</p>
<p>All Capital Bank and Trust, Ltd. executes extensive Due Diligence Procedures on all its operations customers and related parties which implies access of public, screening sanctions lists and credit agencies and bureau s, verifying commercial, credit and employment references, etc. Do you know, understand this policy and authorize the search of information related to your organization, associated entities or individuals, clients, providers and any other related party or individual? <input type="checkbox"/> Yes / Si <input type="checkbox"/> No</p>	<p>All Capital Bank and Trust, Ltd. ejecuta procedimientos extensivos de Debida Diligencia sobre todas sus operaciones, clientes y personas/contrapartes relacionadas lo que implica el acceso de directorios públicos, búsquedas en listados de sanciones y agencias u oficinas de información crediticia, así como la verificación de referencias comerciales, de crédito y de empleo. ¿Conoce, entiende usted esta política y autoriza la búsqueda de información relacionada a su organización, entidades ó individuos asociados, clientes proveedores y cualquier otra contraparte ó individuo? <input type="checkbox"/> Yes / Si <input type="checkbox"/> No</p>

TERMS AND CONDITION/TERMINOS Y CONDICIONES

<p>The Account holder and Co-owner (s) of the Account agree to have read and understood the terms and conditions of the financial service for individual accounts, and to agree with them, they also agree to be subjected to all kinds of verification that the Institution must carry out, in compliance with the Financial Services Unit regulations and the guidelines indicated in the Bank Secrecy Act. / El titular y Co-titular (es) de la Cuenta acepta (n) haber leído y comprendido los términos y condiciones de servicio financiero para cuentas individuales, y estar de acuerdo con los mismos, también aceptan ser sometido a todo tipo de verificación que la Institución deba efectuar, en cumplimiento a los lineamientos señalados en la Ley de Secreto Bancario.</p>	<input type="checkbox"/> Yes / Si <input type="checkbox"/> No
---	--

New Account / Nueva Cuenta

Existing Account / Cuenta Existente

ACCOUNT TYPE / TIPO DE CUENTA

DDA Account / Cuenta DDA

Saving Account /
Cuenta de Ahorros

Money Market Account / Cuenta
Corriente con Intereses

Currency / Tipo de moneda
 Dollar / Dólar
 Euro
 Both / Ambas

CO-SIGNERS / COTITULARES

Full Name / Nombre Completo

ID Number / Número de ID

Relationship / Parentesco

SOURCE OF FUNDS / ORIGEN DE LOS FONDOS

Professional Fees / Honorarios Profesionales

Property income / Renta de Propiedad

Salaries / Sueldos y Salarios

Savings / Ahorros

Retired / Jubilacion-Retiro

Others / Otros

SOURCE OF WEALTH / ORIGEN DE LA RIQUEZA

Family Wealth / Riqueza Familiar

Rental Property Income / Alquiler de Propiedad

Lotery Winnings / Loteria

Donations / Donaciones

Salary - Commissions / Salario - Ingreso por
Comisiones

Investment Earnings / Ingresos por Inversión

Inheritance / Herencia

Insurance Policy Proceeds / Ingresos por pólizas
de seguro

Dividends / Dividendos

Sale of Property Income/Venta de Propiedad

Business Owner / Dueño de Negocio

Marriage / Matrimonio

INITIAL DEPOSIT / DEPÓSITO INICIAL

Transfers / Transferencia

Estimated initial amount / Monto Inicial Estimado

Ordering Bank / Banco Ordenante

Ordering Customer / Ordenante de la Transferencia:

Ordering customer address / Dirección del Ordenante

Origin of Funds / Origen de los fondos

PURPOSE OF ACCOUNT / PROPÓSITO DE LA CUENTA

Savings / Ahorros

Salaries / Sueldos y Salarios

Family Allowance / Remesa Familiar

Investments / Inversión

Payment of Services / Pago de Servicios

Professional Fees /
Honorarios Profesionales

<input type="checkbox"/> Personal expenses / Gastos Personales	<input type="checkbox"/> Loan settlement / Liquidación Préstamo	<input type="checkbox"/> Credit Card Payments / Pagos de Tarjetas de Crédito
Countries you will SEND transfers / Países donde se enviará transferencias	Countries you will RECEIVE transfers / Países de los cuales recibirán transferencias	
Name frequent originators and beneficiaries of transactions / nombre de originadores y beneficiarios frecuente de transacciones		

ESTIMATED MONTHLY ACCOUNT ACTIVITY (US\$)/ ACTIVIDAD MENSUAL ESTIMADA DE LA CUENTA (US\$)

Activity Type / Tipo de Actividad	Total amount / Total monto	Total, number / Total cantidad
Incoming Transactions (Credit)/ Transferencias entrantes (Crédito)		
Outgoing Transactions (Debit)/ Transferencias entrantes (Débito)		

ENVIO DE CORRESPONDENCIA

Paperless E-mail (Internet) / Correo electrónico (Internet)

SIGNATURE / FIRMA

1st Signer/Nombre del Titular Principal	Signature/ Firma	Date (mm/dd/yyyy)
2nd Co-Signer/Nombre del Segundo Titular	Signature/ Firma	Date (mm/dd/yyyy)
3rd Co-Signer/Nombre del Tercer Titular	Signature/ Firma	Date (mm/dd/yyyy)

Individual / Indistinct One individual signature can authorize alone, without needing to confirm with other participants Conjuntas / Joint signatures authorize together, needing to confirm with all participants

"If there is any special requirement for signatures arrangement please detail below" / "Si desea que tengamos alguna consideración especial respecto a las firmas, por favor detalle"

Business Executive Name / Nombre del Ejecutivo de Negocio	Business Executive Signature / Firma del Ejecutivo de Negocio	Fecha

