BANPLUS
International Bank, INC

SOLICITUD APERTURA DE CUENTAS-EMPRESAS

DATOS DE LA EMPRESA

Nombre de la Empresa				Identificación					
				Tipo			N°		
Fecha de Expedición		Fecha de Vencimiento		Fecha de Registro		N° de Registro		Tomo	
País de Registro			Actividad Económica						
Describa productos/servicios que ofrece:									

Teléfono de la Empresa	Celular	Correo Electrónico	Web Site

Dirección Física
Dirección Postal (de ser la misma a la física, por favor colocar "La misma")

INFORMACIÓN FINANCIERA

Fecha último cierre del ejercicio fiscal:			N° de empleados directos:		Ventas Anuales USD	
Total Activos USD		Total Pasivos USD		Total Patrimonio USD		

PERSONAS VINCULADAS A LA EMPRESA

Información de Accionistas

Nombre Completo de Accionistas	Identificación		% Accionario	País de Residencia	Nombre Completo del Beneficiario Final	Identificación	
	Tipo	N°				Tipo	N°

Información de Directores

Nombre Completo de Directores	Identificación		Cargo que Ocupa	País de Residencia
	Tipo	N°		

INFORMACIÓN DEL (LOS) FIRMANTE (S)

Nombre Completo de los Firmantes	Identificación		Cargo que ocupa	Teléfono	Correo Electrónico	Dirección (Ciudad/País)
	Tipo	N°				

Nota: En el caso de haber más Accionistas, Directores o firmantes que relacionar, por favor adjuntar a esta solicitud la hoja N° 1 con los datos correspondientes tantas veces como sea necesario.

BANPLUS
International Bank, INC

INFORMACIÓN DE LAS COMPAÑÍAS RELACIONADAS (Ejemplo: Sucursales, Afiliadas, Relacionadas, Subsidiarias y Matriz, entre otros)					
Nombre de la Empresa	Ramo	Teléfono	Relación	Ciudad	País

Información Adicional Requerida: Mantiene o ha mantenido contratos con alguna agencia gubernamental?; de la respuesta ser afirmativa, por favor indicar mediante informe por escrito el cual detalle la (s) operación (operaciones). Sí ☐ No ☐

REFERENCIAS

Bancarias

Tipo de Producto	Banco	Número de Cuenta	Fecha de Apertura

Comerciales

Nombre de la Empresa	N° de Identificación	Actividad Económica	Persona Contacto	Teléfono de Contacto

PRINCIPALES PROVEEDORES

Nombre del Proveedor	N° de Identificación	País	Actividad Comercial

PRINCIPALES CLIENTES

Nombre del Cliente	N° de Identificación	País	Actividad Comercial

INFORMACIÓN ADICIONAL

Tipo de Cuenta: Checking Account (DDA)

Motivo de la apertura de cuenta:

Recibo de pago de clientes ☐ Préstamo ☐ Ahorro/Inversiones ☐

Garantía de Operaciones de Crédito ☐ Manejo de flujo de caja ☐ Otros, indique

¿Realizará/Recibirá transferencias desde el exterior? Sí ☐ No ☐

Países a los cuales transferirá fondos: Países de los cuales recibirá fondos:

TRANSACCIONES MENSUALES

Monto estimado de depósitos mensuales (USD):	N° de depósitos mensuales estimados:
Monto estimado de retiros mensuales (USD):	N° de retiros mensuales estimados:

ORIGEN DE LOS FONDOS

Monto del depósito Inicial (USD):

Origen de los fondos:

Ahorros ☐ Pago de clientes ☐ Inversiones ☐ Dividendos ☐

Venta de Activo ☐ Producto de Préstamo ☐ Inyección de capital ☐

Otros ☐ Explique

BANPLUS
International Bank, INC

DECLARACIÓN DE FE DE ORIGEN DE FONDOS

PROGRAMA DE IDENTIFICACIÓN DE CLIENTES:

Para ayudar al gobierno en la lucha contra el terrorismo y las actividades de lavado de dinero, las leyes federales requieren que todas las entidades financieras obtengan, verifiquen y graben información que identifique cada persona que abre una cuenta. Lo que esto significa para usted: Cuando usted abre una cuenta, le preguntamos su nombre, fecha de nacimiento, y otra información que nos permita identificarle. Así como solicitar su licencia de conducir u otro documento de identificación.

DECLARACIÓN DE TITULARES Y FIRMAS AUTORIZADAS:

Yo (nosotros) certifico (certificamos), a nombre y en representación de la Corporación, que: (i) toda la información y todos los documentos entregados al Banco son verdaderos y correctos en todos sus aspectos; (ii) la Corporación informará al Banco inmediatamente de cualquier cambio en esa información; (iii) los términos y condiciones de este Contrato, están sujetos a cambios y modificación, a discreción del Banco, sin necesidad de notificación previa a la Corporación salvo que así se requiera por ley aplicable o conforme a lo aquí establecido; (iv) la Corporación se somete irrevocablemente a la jurisdicción de cualquier tribunal de Puerto Rico para cualquier acción o procedimiento relacionado con esta(s) cuenta(s) que sea iniciado por el Banco o a nombre de éste y la Corporación renuncia (como también lo hace el Banco al aceptar este formulario) a cualquier derecho existente a juicio por jurado en cualquier litigio relacionado con este formulario; (v) ninguna de las personas ligada a la corporación, tiene (tenemos) residencia en el Estado Libre Asociado de Puerto Rico, ni nací (nacimos) en la jurisdicción antes mencionada.

Para efectos de este Contrato, declaro (declaramos), a nombre y en representación de la Corporación, que el desarrollo de la actividad económica de la Corporación económica y el origen de los fondos depositados, y/o para la cual se utilizaran los fondos depositados está enmarcada dentro del ámbito de la ley, igualmente que los fondos depositados o a depositar provendrán de actividades legales.

Al firmar este formulario, la Corporación acusa recibo de los términos y condiciones del Contrato, tabla de productos y tarifas y las otras declaraciones requeridas por la ley o regulación y/o de haber sido suministrado acceso a los mismos a través de la página WEB del Banco. El Banco suministrará a solicitud del Titular un Usuario y Contraseña de acceso a la página WEB, a los fines de consultar y realizar operaciones con el Banco y se compromete a resguardar la información de acceso a la Banca en línea.

ESPACIO PARA LAS FIRMAS

Firma	Firma	Firma
Nombre	Nombre	Nombre
Fecha	Fecha	Fecha
Firma	Firma	Firma
Nombre	Nombre	Nombre
Fecha	Fecha	Fecha

PARA USO INTERNO

Recibido por	Nombre	Firma
Originales verificados. Copias certificadas de documentos recibidos		
Verificación (Oficial Autorizado)	Nombre	Firma