



BANPLUS INTERNATIONAL BANK, INC.

LIMITAR COMPARTIR MI INFORMACIÓN PERSONAL/Limit Share my Personal Information		
INFORMACIÓN DEL CLIENTE/Customer information		
Nombre Completo, Razón o Denominación Social/ <i>Name or Legal company name</i>	Identificación/ <i>Identification</i>	
	Tipo/ <i>Type</i> Indique/ <i>Indicate</i> N° _____	
OPCIONES A LIMITAR/Options to limit		
<input type="checkbox"/>	No compartir mi información sobre mis transacciones y experiencia con sus afiliadas para sus transacciones diarias./ <i>Do not share my information about my transactions and experiences with affiliates for their daily transactions.</i>	
<input type="checkbox"/>	No compartir mi información sobre mi solvencia con sus afiliadas para sus transacciones diarias./ <i>Do not share my information about my creditworthiness with your affiliates for their everyday transactions.</i>	
<input type="checkbox"/>	No permitir que sus afiliadas, usen mi información personal para ofrecerme productos y servicios./ <i>Do not allow your affiliates to use my personal information to offer products and services.</i>	
IMPORTANTE/Important		
Para las cuentas conjuntas, la selección aplicará a todos los participantes de la cuenta; a menos que Ud., indique lo contrario, para ello seleccione la siguiente casilla./ <i>For joint accounts, the selection applies to all participants in the account; unless you., otherwise, select the following box.</i>		
<input type="checkbox"/>	La limitación para compartir información personal aplica sólo a mi persona./ <i>The limitation to share personal information applies only to my self.</i>	
FIRMA DEL CLIENTE/Signature of customer		
_____	_____	
Firma/ <i>Signature</i>	Fecha/ <i>Date</i>	
PARA USO INTERNO/For internal use		
Recibido por/ <i>Received by</i>	Nombre/ <i>Name:</i>	Firma/ <i>Signature:</i>
(Originales verificados) Copias certificadas de documentos recibidos/ <i>(Originals verified) Certified copies of received documents</i>		Verificación/ <i>Verification:</i> <i>(Oficial Autorizado/Authorized officer)</i>
		Nombre/ <i>Name :</i>
		Firma/ <i>Signature :</i>
Nota/Note :	Esta solicitud de exclusión aplicará pasadas cuatro semanas de su recepción en BANPLUS INTERNATIONAL BANK, INC./This request for exclusion will apply after four weeks of the reception by BANPLUS INTERNATIONAL BANK, INC.	