

Número de Cuenta \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

Cod. del cliente en IBS \_\_\_\_\_

Cod. LA Sistemas \_\_\_\_\_

☐ Nuevo

☐ Actualización

| 1. Identificación del Cliente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |           |                     |           |                                                     |  |                               |  |              |    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|---------------------|-----------|-----------------------------------------------------|--|-------------------------------|--|--------------|----|
| Nombres y Apellidos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |           |                     |           | Tipo de Documento                                   |  | Nro. de Identificación        |  | Nacionalidad |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |           |                     |           |                                                     |  |                               |  |              |    |
| Sexo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |           | Estado Civil        |           |                                                     |  | Fec.de Nac.(MM/DD/AAAA)       |  |              |    |
| Femenino                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Masculino | Soltero(a)          |           | Casado(a)                                           |  | Divorciado(a)                 |  | Viudo(a)     |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |           |                     |           |                                                     |  |                               |  |              |    |
| 2. Dirección de Habitación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |           |                     |           |                                                     |  |                               |  |              |    |
| Calle/Av.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |           |                     |           | Edf./Casa                                           |  | Piso                          |  |              |    |
| Nro./Apt.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |           | Urb.                |           | Ciudad                                              |  |                               |  |              |    |
| Estado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |           | País                |           | Código Postal                                       |  |                               |  |              |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |           |                     |           |                                                     |  |                               |  |              |    |
| 3. Contacto del Cliente: Teléfonos (Cod. País/Cod. Área/Nro. Telf.) y Correo Electrónico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |           |                     |           |                                                     |  |                               |  |              |    |
| Teléfono de Habitación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |           | Teléfono de Celular |           | Correo Electrónico Principal                        |  | Correo Electrónico Secundario |  |              |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |           |                     |           |                                                     |  |                               |  |              |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |           |                     |           |                                                     |  |                               |  |              |    |
| 4. Información Económica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |           |                     |           |                                                     |  |                               |  |              |    |
| Situación de Empleo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |           |                     |           | Nombre de la Empresa                                |  |                               |  |              |    |
| Ocupación/Cargo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |           |                     |           | Empleado desde (MM/DD/AAAA)                         |  |                               |  |              |    |
| Profesión                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |           |                     |           | Actividad Económica                                 |  |                               |  |              |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |           |                     |           |                                                     |  |                               |  |              |    |
| 5. Información de la Cuenta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |           |                     |           |                                                     |  |                               |  |              |    |
| Tipo de producto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |           | Tipo de Transacción |           | Propósito de la cuenta:                             |  |                               |  |              |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |           |                     |           |                                                     |  |                               |  |              |    |
| Estimado del número de depósitos y retiros mensuales de la cuenta:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |           |                     |           | Sí respondió Otro, especifiqué                      |  |                               |  |              |    |
| Estimado del Volumen promedio de depósitos de la cuenta:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |           |                     |           | Estimado del monto máximo de depósito de la cuenta: |  |                               |  |              |    |
| Estimado del Volumen promedio de retiros de la cuenta:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |           |                     |           | Estimado del monto máximo de retiro de la cuenta:   |  |                               |  |              |    |
| Monto del Depósito Inicial                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |           |                     |           | Banco de Origen de los Fondos                       |  | Origen de los Fondos          |  |              |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |           |                     |           |                                                     |  |                               |  |              |    |
| 6. Determinación de la Condición Fiscal del Cliente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |           |                     |           |                                                     |  |                               |  |              |    |
| Seleccione una respuesta para cada una de las siguientes preguntas:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |           |                     |           |                                                     |  |                               |  | SI           | NO |
| ¿Es usted ciudadano norteamericano?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |           |                     |           |                                                     |  |                               |  |              |    |
| ¿Posee usted residencia permanente en los Estados Unidos de América?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |           |                     |           |                                                     |  |                               |  |              |    |
| ¿Cuenta usted con una dirección en los Estados Unidos de América a la cual podamos enviarle correspondencia?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |           |                     |           |                                                     |  |                               |  |              |    |
| ¿Posee usted un Número de Identificación Personal del Contribuyente (I-TIN) en Estados Unidos de América?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |           |                     |           |                                                     |  |                               |  |              |    |
| ¿Cuenta con apoderados en los Estados Unidos de América que puedan obligarlo o contratar por usted?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |           |                     |           |                                                     |  |                               |  |              |    |
| De acuerdo con lo previsto en la "Ley de Cumplimiento Fiscal para Cuentas Extranjeras" (Foreign Account Tax Compliance Act - FATCA por su nombre en inglés), aprobada el 18 de marzo de 2010, legislación de los EE. UU. que genera obligaciones a Bancos Extranjeros, para identificar personas sujetas a cumplir con esta Ley.                                                                                                                                                                     |           |                     |           |                                                     |  |                               |  |              |    |
| 7. Información de "Persona Expuesta Políticamente" (PEP)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |           |                     |           |                                                     |  |                               |  |              |    |
| 1. Es usted en la actualidad una figura de alto nivel, de confianza o afines, por ocupar algún cargo como funcionario de algún órgano del Poder Ejecutivo, Legislativo, Judicial, Militar, Nacional o Extranjero, o bien por ser un miembro de alto nivel de un partido político nacional o extranjero, o por ser un ejecutivo de alto nivel de una corporación propiedad de un Gobierno Extranjero: <b>Sí. ( ) No. ( )</b>                                                                          |           |                     |           |                                                     |  |                               |  |              |    |
| 2. Fue usted en los últimos cinco (5) años previos a la fecha de esta solicitud, una figura de alto nivel, de confianza o afines, por haber ocupado algún cargo como funcionario de algún órgano del Poder Ejecutivo, Legislativo, Judicial, Militar, Nacional o Extranjero, o bien por haber sido un miembro de alto nivel de un partido político nacional o extranjero, o por haber sido un ejecutivo de alto nivel de una corporación propiedad de un Gobierno Extranjero: <b>Sí. ( ) No. ( )</b> |           |                     |           |                                                     |  |                               |  |              |    |
| En caso de resultar afirmativa cualquiera de las opciones, complete la siguiente Información. De no ser el caso, coloque "no aplica".                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |           |                     |           |                                                     |  |                               |  |              |    |
| Cargo Desempeñado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |           |                     | Organismo |                                                     |  | Fec. Ingreso (MM/DD/AA)       |  | País         |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |           |                     |           |                                                     |  |                               |  |              |    |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                             |                        |                                     |                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-------------------------------------|-------------------|
| Identificación de Familiares y colaboradores inmediatos: (Incluir la información sobre: Cónyuge, Padre, Madre, Hijos, Hermanos y colaboradores inmediatos)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                             |                        |                                     |                   |
| Nombres y Apellidos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                             | Documento de Identidad | País de domicilio                   |                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                             |                        |                                     |                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                             |                        |                                     |                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                             |                        |                                     |                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                             |                        |                                     |                   |
| 3. Es usted familiar (cónyuge, padre, madre, hijo o hermano) o colaborador inmediato, de una persona que en la actualidad es, o que fue en el pasado: (I) una figura de alto nivel, de confianza o afines, por ocupar o haber ocupado (en los últimos 5 años) algún cargo como funcionario o funcionaria en un órgano del Poder Ejecutivo, Legislativo, Judicial, o Militar, Nacional o Extranjero; (II) un miembro de alto nivel de un partido político nacional o extranjero; o (III) un ejecutivo de alto nivel de una corporación propiedad de un Gobierno Extranjero.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                             |                        |                                     |                   |
| Sí. ( ) No. ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                             |                        |                                     |                   |
| En caso afirmativo complete la siguiente Información. (En caso negativo coloque "no aplica" [N/A]).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                             |                        |                                     |                   |
| Nombres y Apellidos de la PEP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                             | Parentesco             | Cargo Desempeñado por la PEP        | Organismo         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                             |                        |                                     |                   |
| 8. Lista de Recaudos Consignados y Verificados                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                             |                        |                                     |                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Cedula de Identidad o Licencia de Conducir vigente y legible por cada firmante de la cuenta |                        | Formulario W-8 BEN / W-9            |                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Identificación Fiscal <sup>1</sup> vigente y legible por cada firmante de la cuenta         |                        | Balance Personal                    |                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Pasaporte vigente y legible por cada firmante de la cuenta                                  |                        | Última Declaración de Impuestos     |                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Últimos tres (3) Estados de Cuenta de donde provienen los fondos                            |                        | Prueba de residencia del cliente    |                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Referencia Bancaria <sup>2</sup>                                                            |                        | Declaración de origen de los fondos |                   |
| <sup>1</sup> Entiéndase como RIF, CUIT, NIT, CPF/CNPJ, RUT, NITE, RNC, NUC, UTR/NINO, RTN, TRN, RFC, DNI, NIE, SSN, entre otros.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                             |                        |                                     |                   |
| <sup>2</sup> La emisión no puede superar noventa (90) días continuos desde su emisión.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                             |                        |                                     |                   |
| 9. Declaración y aceptación por parte del Cliente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                             |                        |                                     |                   |
| Quien(es) suscribe(n), por medio del presente documento declaro(amos), bajo fe de juramento lo siguiente: <b>Primero:</b> Que los recaudos consignados e indicados en el presente formulario corresponden a los originales que poseo en mi poder y que podrán ser verificados por el Banco. <b>Segundo:</b> Acepto que son aplicables a la contratación a que se contrae en este formulario, los términos y condiciones contenidos en los "Términos y Condiciones Generales de Servicios Financieros de TotalBank Curacao, N.V" de fecha 22 de abril de 2025, los cuales el Banco han puesto a mi disposición, de mis abogados y asesores, previamente a los fines de nuestro conocimiento, consideración, evaluación y aceptación, de conformidad con lo establecido en la normativa aplicable, y que se encuentra publicado en el sitio de internet <a href="http://www.totalbankcuracao.cw">www.totalbankcuracao.cw</a> |                                                                                             |                        |                                     |                   |
| Firma del Cliente y/o Firmante Autorizado <sup>3</sup>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                             |                        |                                     |                   |
| 10. Responsable de la Verificación de Datos (Uso Exclusivo de TotalBank Curacao, N.V)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                             |                        |                                     |                   |
| Nombres y Apellidos del Ejecutivo Operativo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                             | Firma Autorizada       |                                     | Fecha de Revisión |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                             |                        |                                     |                   |
| Nombres y Apellidos del Oficial de Cumplimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                             | Firma Autorizada       |                                     | Fecha de Revisión |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                             |                        |                                     |                   |
| Verificado(s) en                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                             | OFAC                   |                                     | WorldCompliance   |

# Tarjeta de Firma

Persona Natural

Número de Cuenta \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

Cod. del cliente en IBS \_\_\_\_\_

Cod. LA Sistemas \_\_\_\_\_

☐ Nuevo

☐ Actualización

| 11. Información del Titular                                                                                                                  |                      |                                    |                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------------------------------|--------------------------|
| Nombres y Apellidos                                                                                                                          |                      | Tipo de Documento                  | Número de Identificación |
|                                                                                                                                              |                      |                                    |                          |
| 12. Tarjeta de Firmas                                                                                                                        |                      |                                    |                          |
| Nombres y Apellidos del Firmante 1                                                                                                           |                      | Nombres y Apellidos del Firmante 2 |                          |
|                                                                                                                                              |                      |                                    |                          |
| Número de Identificación                                                                                                                     | Condiciones de Firma | Número de Identificación           | Condiciones de Firma     |
|                                                                                                                                              |                      |                                    |                          |
| Firma 1                                                                                                                                      |                      | Firma 2                            |                          |
| Nombres y Apellidos del Firmante 3                                                                                                           |                      | Nombres y Apellidos del Firmante 4 |                          |
|                                                                                                                                              |                      |                                    |                          |
| Número de Identificación                                                                                                                     | Condiciones de Firma | Número de Identificación           | Condiciones de Firma     |
|                                                                                                                                              |                      |                                    |                          |
| Firma 3                                                                                                                                      |                      | Firma 4                            |                          |
| En caso de existir alguna condición particular y/o especial entre los firmantes, se debe indicar los términos en el cuadro de observaciones. |                      |                                    |                          |
| 13. Observaciones                                                                                                                            |                      |                                    |                          |
|                                                                                                                                              |                      |                                    |                          |
| Firma del Titular <sup>3</sup>                                                                                                               |                      | Firma por TotalBank Curacao, N.V   |                          |
|                                                                                                                                              |                      |                                    |                          |

<sup>3</sup>En caso de tener firmas conjuntas, debe ser firmado por los firmantes autorizados.