

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.	País		Ciudad		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, especifique						
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: Sí. () No. ()										
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: Sí. () No. ()										
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. <p style="text-align: right;">Sí. () No. ()</p> 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	País
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 ¹ 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 ²		Declaración de origen de los fondos	
¹ Entiéndase como RIF, CUIT, NIT, CPF/CNPJ, RUT, NITE, RNC, NUC, UTR/NINO, RTN, TRN, RFC, DNI, NIE, SSN, entre otros.				
² 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: Primero: 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. Segundo: 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 www.totalbankcuracao.cw				
Firma del Cliente y/o Firmante Autorizado ³				
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	

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 ³		Firma por TotalBank Curacao, N.V	

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