

BANCO PICHINCHA C.A.

MIAMI AGENCY

Account Application Form — Legal Entity

Formulario de Solicitud de Cuenta – Persona Jurídica

You, the undersigned, hereby apply to Banco Pichincha, C.A., Miami Agency (“BPMA”), and authorize BPMA, now and from time to time hereafter, to open and maintain one or more deposits and accounts (jointly the “Accounts,” and severally an “Account”) in the name(s) indicated below, and agree to be bound, with respect to each Account, by the terms of this Application, as well as the written Account Agreement and the Rules for Accounts at BPMA as in effect from time to time, which are incorporated herein and constitutes part of this Account Opening Application, and by the *Schedule of Fees and Charges* available from BPMA, as the same may be amended from time to time.

Usted, el suscrito, le solicita al Banco Pichincha, C.A., Miami Agency (llamado en lo sucesivo simplemente “BPMA”) que abra depósitos y cuentas (llamadas colectivamente las “Cuentas” y cada una de ellas la “Cuenta”) y lo facultan para que en lo sucesivo y periódicamente las abra, en el nombre o los nombres que más adelante se indican, y convienen, con respecto a cada Cuenta, en considerarse obligados por los términos de esta Solicitud y por el Convenio de Cuenta y las reglas para Cuentas en BPMA que de tiempo en tiempo son incorporados aquí y que constituyen parte de esta Solicitud de Apertura de Cuenta, así como por la Lista de Comisiones y Cargos que BPMA pone a la disposición de los interesados, misma que pudiere enmendarse periódicamente.

BASIC INFORMATION / INFORMACIÓN BÁSICA

LEGAL NAME / **NOMBRE LEGAL**

COMMERCIAL NAME / **NOMBRE COMERCIAL** **TAXID** / **R.U.C.**

DATE OF ORGANIZATION / **FECHA DE CONSTITUCIÓN** **MONTH** / **MES** **DAY** / **DÍA** **YEAR** / **AÑO** **COUNTRY OF ORGANIZATION** / **PAÍS DE CONSTITUCIÓN**

ADDRESS / **DIRECCIÓN**

CITY / **CIUDAD** **PROVINCE/STATE** / **PROVINCIA/ESTADO** **COUNTRY** / **PAÍS**

MAILING ADDRESS (IF DIFFERENT FROM ABOVE) / DIRECCIÓN DE CORREO (SI ES DISTINTA A LA ANTERIOR)

CITY / **CIUDAD** **PROVINCE/STATE** / **PROVINCIA/ESTADO** **COUNTRY** / **PAÍS**

WEBSITE / **DIRECCIÓN WEB**

PHONE NUMBERS / TELEFONOS **HOME** / **CASA** **CELLULAR** / **CELULAR**
OFFICE / **OFICINA** **OTHER** / **OTRO**

(COUNTRY CODE-CITY CODE-PHONE NUMBER) / (CODIGO PAIS-CODIGO CIUDAD-NUMERO DE TELEFONO)

CURRENTLY HOLDS A RELATIONSHIP WITH THE PICHINCHA GROUP?
¿CLIENTE DEL GRUPO PICHINCHA?

YES/SI NO/NO YEAR/AÑO BRANCHNAME/SUCURSAL

DESIRED ACCOUNT TYPE AT BANCO PICHINCHA MIAMI:
TIPO DE CUENTA QUE SOLICITA EN BANCO PICHINCHA MIAMI:

DDA – Checking / Corriente **MMK - Money Market** **Time Deposit / Depósito a Plazo**
INITIAL DEPOSIT / DEPÓSITO INICIAL:
AMOUNT / **MONTO** **SOURCE** / **ORIGEN** **CHECK / CHEQUE** **TRANSFER** / **TRANSFERENCIA** **OTHER** / **OTRO**

PLEASE CHOOSE ONE OF THE OPTIONS BELOW IN ORDER TO RECEIVE YOUR MAIL:

FAVOR SELECCIONE UNA DE LAS SIGUIENTES OPCIONES PARA RECIBIR CORRESPONDENCIA:

SENDTOMAILINGADDRESS/ENVIARALADIRECCIÓNDECORREO

SENDBANCOPICHINCHABRANCHINECUADOR/ENVIARALAOFICINADEBANCOPICHINCHAENECUADOR

OFFICE
OFICINA

CITY/
CIUDAD

PROVINCE OR STATE/
PROVINCIA O ESTADO

IF YOU WISH TO RECEIVE YOUR MONTHLY ACCOUNT STATEMENT ELECTRONICALLY, PLEASE WRITE BELOW THE E-MAIL ADDRESS THAT YOU WILL USE TO REGISTER TO THE ONLINE E-BANKING SERVICE. IN ORDER TO RECEIVE YOUR E-STATEMENT, YOU MUST REGISTER WITH THE E-BANKING SERVICE AT WWW.PICHINCHAMIAMI.COM. / SI DESEA RECIBIR SU ESTADO DE CUENTA MENSUAL EN FORMATO ELECTRÓNICO, POR FAVOR ESCRIBA A CONTINUACIÓN LA DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO QUE UTILIZARA PARA REGISTRARSE AL SERVICIO DE BANCA INTERNET. PARA RECIBIR SU ESTADO DE CUENTA ELECTRÓNICO TIENE QUE REGISTRARSE EN EL SERVICIO DE BANCA INTERNET DISPONIBLE EN WWW.PICHINCHAMIAMI.COM.

E-MAIL ADDRESS
CORREO ELECTRÓNICO

PLEASE PROVIDE THE FOLLOWING INFORMATION IN DETAIL/FAVOR PROVEER LA SIGUIENTE INFORMACIÓN EN DETALLE.

LEGAL ENTITY'S OBJECTIVE OR MAIN COMMERCIAL ACTIVITY (BRIEF DESCRIPTION OF THE ENTITY'S BACKGROUND AND HISTORY, OPERATIONS, PRODUCT LINES, MARKETS WHERE IT OPERATES, ETC)/PRINCIPAL PROPOSITO O ACTIVIDAD COMERCIAL DE LA ENTIDAD (DESCRIPCIÓN DE SU HISTORIA, OPERACIÓN, LINEAS DE PRODUCTOS, MERCADOS DONDE OPERA, ETC)

BANCO PICHINCHA C.A.

MIAMI AGENCY

Account Application Form— Legal Entity

Formulario de Solicitud de Cuenta – Persona Jurídica

MAIN OWNERS (PLEASE LIST BELOW THE OWNERS WHO OWN 10% OR MORE OF THE LEGAL ENTITY)*

PRINCIPALES DUEÑOS (FAVOR LISTAR A CONTINUACIÓN LOS DUEÑOS CON 10% O MÁS DE PARTICIPACIÓN)*

	NAME NOMBRE	IDENTIFICATION # # DE IDENTIFICACIÓN	CITIZENSHIP OR COUNTRY OF INCORPORATION/NACIONALIDAD O PAIS DE INCORPORACION	PERCENTAGE PORCENTAGE
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

* IF ANY OF THE OWNERS IS A LEGAL ENTITY, PLEASE PROVIDE THE OWNERSHIP REGISTRY OF THAT ENTITY/EN CASO DE EXISTIR UNA ENTIDAD COMO DUEÑO, FAVOR PROPORCIONAR REGISTRO DE DUEÑOS DE LA MISMA.

INDICATE THE SOURCE OF WEALTH FOR MAJOR BENEFICIAL OWNERS (EXPLANATION MUST BE COMPLETE AND DETAILED)/DETALLAR EL ORIGEN DEL PATRIMONIO DEL DUEÑO(S) PRINCIPAL(ES) (LA EXPLICACION DEBE SER COMPLETA Y DETALLADA)

IF ANY OF THE SIGNERS OR OWNERS OF THE LEGAL ENTITY IS ALREADY A CUSTOMER OF BANCO PICHINCHA MIAMI THROUGH A PERSONAL ACCOUNT OR A COMPANY ACCOUNT IN WHICH THEY ARE AN OWNER OR AUTHORIZED SIGNER, PLEASE IDENTIFY THE ACCOUNT INFORMATION BELOW. / SI ALGUNO DE LOS FIRMANTES O DUEÑOS DE LA ENTIDAD ES CLIENTE DE BANCO PICHINCHA MIAMI A TRAVES DE UNA CUENTA PERSONAL O LA CUENTA DE UNA ENTIDAD EN LA QUE CONSTA COMO DUEÑO O FIRMA AUTORIZADA, POR FAVOR DETALLE A CONTINUACIÓN LA INFORMACIÓN DE DICHA CUENTA(S).

ACCOUNT NUMBER NUMERO DE CUENTA	NAME IN THE ACCOUNT NOMBRE EN LA CUENTA	NAME OF SIGNER/OWNER NOMBRE DEL FIRMANTE/DUEÑO

MAJOR BUSINESS RELATIONS/PRINCIPALES RELACIONES COMERCIALES

CLIENTS/CLIENTES	COUNTRY/PAIS	WEB PAGE/PAGINA WEB

SUPPLIERS/PROVEEDORES	COUNTRY/PAIS	WEB PAGE/PAGINA WEB	SERVICES OR PRODUCTS PURCHASED/ SERVICIOS O PRODUCTOS COMPRADOS

PURPOSE OF ACCOUNT/ PROPÓSITO DE LA CUENTA

RECENT FINANCIAL INFORMATION ACCORDING TO FINANCIAL STATEMENTS AT:
INFORMACION FINANCIERA MÁS RECIENTE SEGUN ESTADOS FINANCIEROS A FECHA:

MONTH/MES	DAY/DIA	YEAR/AÑO

TOTAL ASSETS/ TOTAL ACTIVOS		NET WORTH/PATRIMONIO	
ANNUAL SALES/ VENTAS ANUALES		NET INCOME/UTILIDAD NETA	

EXPECTED VOLUME OF TRANSACTIONS / VOLUMEN DE TRANSACCIONES ESPERADO:
MONTHLY AVERAGES / PROMEDIOS MENSUALES

INCOMING TRANSACTIONS/CREDITOS A LA CUENTA:	VOLUME USD\$/VOLUMEN EN USD\$	NUMBER OF TRANSACTIONS/ NUMERO DE TRANSACCIONES
ACH CREDITS/CREDITOS AUTOMATICOS ACH		
CASH DEPOSITS/DEPOSITOS ENEFECTIVO		
CHECK DEPOSITS/CHEQUES DEPOSITADOS		
INTERNAL TRANSFERS/TRANSFERENCIA INTERNAS		
INCOMING WIRE TRANSFERS/TRANSFERENCIAS RECIBIDAS		
TOTAL INCOMING ACTIVITY/TOTAL DEPOSITOS		

OUTGOING TRANSACTIONS/DEBITOS A LA CUENTA:	VOLUME USD\$/VOLUMEN EN USD\$	NUMBER OF TRANSACTIONS/ NUMERO DE TRANSACCIONES
ACH DEBITS/DEBITOS AUTOMATICOS ACH		
CASH WITHDRAWALS/RETIROS ENEFECTIVO		
CHECK ISSUED/CHEQUES GIRADOS		
INTERNAL TRANSFERS/TRANSFERENCIAS INTERNAS		
OUTGOING WIRE TRANSFERS/TRANSFERENCIAS ENVIADAS		
TOTAL OUTGOING ACTIVITY/TOTAL RETIROS		

IS THE LEGAL ENTITY ENGAGED IN BUSINESS, DIRECTLY OR INDIRECTLY (INCLUDES SHIPPING OF GOODS AS DIRECTED BY ITS CLIENTS), WITH COUNTRIES, REGIONS OR PERSONS SUBJECT TO THE SANCTIONS PROGRAMS ADMINISTERED BY OFAC? (NOTE: OFAC SANCTIONS PROGRAMS AND COUNTRY INFORMATION IS AVAILABLE AT THE US DEPARTMENT OF THE TREASURY WEBSITE: WWW.TREASURY.GOV/RESOURCE-CENTER/SANCTIONS)/SU ENTIDAD EFECTUA NEGOCIOS, DIRECTA O INDIRECTAMENTE (INCLUYENDO EL ENVÍO DE MERCANCIAS DE ACUERDO A INSTRUCCIONES DE SUS CLIENTES) CON PAÍSES, REGIONES O PERSONAS SUJETAS A LOS PROGRAMAS DE SANCIONES ADMINISTRADOS POR OFAC? (NOTA: PARA OBTENER INFORMACION ADICIONAL SOBRE LOS PROGRAMAS Y PAISES SANCIONADOS POR LA OFAC VISITE EL PORTAL DE INTERNET DEL DEPARTAMENTO DEL TESORO DE LOS ESTADOS UNIDOS: WWW.TREASURY.GOV/RESOURCE-CENTER/SANCTIONS)

IF APPLICABLE, PLEASE ALSO SPECIFY THE MECHANISM THROUGH WHICH THE LEGAL ENTITY CURRENTLY RECEIVES PAYMENTS FROM SANCTIONED COUNTRIES OR ENTITIES/SI APLICA, POR FAVOR EXPLIQUE ADICIONALMENTE EL METODO POR MEDIO DEL CUAL LA ENTIDAD ACTUALMENTE RECIBE LOS PAGOS DE PAISES O ENTIDADES SANCIONADAS POR OFAC.

PLEASE ANSWER THE FOLLOWING QUESTIONS / FAVOR RESPONDA LAS SIGUIENTES PREGUNTAS:

IS THIS A SEASONAL BUSINESS? / ¿ES ESTE UN NEGOCIO CICLICO? No Yes/Sí

IF YOU ANSWERED YES, PLEASE CHECK THE MONTH(S) IN WHICH THERE IS A HIGH ACTIVITY.
 SI RESPONDIÓ “SÍ”, POR FAVOR MARQUE LOS MESES EN LOS QUE SE REGISTRA MAYOR ACTIVIDAD.

ENE FEB MAR APR MAY J JUN JUL AGO SEP OCT NOV DIC

IS THIS ENTITY OWNED OR CONTROLLED BY ANY FOREIGN GOVERNMENT OR STATE? No Yes/Sí
 ¿ES ESTA ENTIDAD PROPIEDAD DE ALGÚN GOBIERNO O ESTADO? COUNTRY / PAIS

ARE OR HAVE ANY OF THE SIGNERS OR OWNERS BEEN A:
 ALGUNO DE LOS FIRMANTES O DUEÑOS ES O HA SIDO: NO YES/SI

- **FOREIGN GOVERNMENT OFFICIAL?**
 ¿FUNCIONARIO DE ALGÚN GOBIERNO?
- **ACTIVE FIGURE OF A MAJOR POLITICAL PARTY?**
 ¿FUNCIONARIO DE ALGÚN PARTIDO POLÍTICO?
- **SENIOR EXECUTIVE OF A GOVERNMENT-OWNED ENTERPRISE?**
 ¿EJECUTIVO DE UNA EMPRESA DE PROPIEDAD ESTATAL?
- **FAMILY OR RELATIVE OF ANY INDIVIDUAL THAT FITS THE PREVIOUS DESCRIPTIONS?**
 ¿FAMILIAR CERCANO DE ALGÚN FUNCIONARIO/EJECUTIVO DESCRITO ANTERIORMENTE?
- **CLOSE ASSOCIATE OF ANY INDIVIDUAL THAT FITS THE PREVIOUS DESCRIPTIONS?**
 ¿ASOCIADO CERCANO DE ALGÚN FUNCIONARIO/EJECUTIVO DESCRITO ANTERIORMENTE?

IF YOU ANSWERED “YES” TO ANY OF THE QUESTIONS ABOVE, PLEASE ATTACH A DOCUMENT DESCRIBING IN DETAIL THE POSITION OR TITLE HELD BY SUCH PERSON, THE PERIOD IN WHICH HE/SHE OCCUPIED THIS POSITION OR TITLE OCCUPIED, AND THE RELATIONSHIP WITH SUCH OFFICIAL OR EXECUTIVE. / SI RESPONDIÓ “SÍ” A CUALQUIERA DE LAS PREGUNTAS PRECEDENTES, POR FAVOR ADJUNTE UN DOCUMENTO EXPLICANDO EN DETALLE EL CARGO O FUNCIÓN DE ESA PERSONA, EL PERIODO EN QUE SE OCUPÓ ESA POSICIÓN O CARGO, Y LA RELACIÓN CON EL FUNCIONARIO O EJECUTIVO.

CONTROLLING PERSON/PERSONA QUE CONTROLA LA ENTIDAD

PLEASE PROVIDE THE FOLLOWING INFORMATION FOR AN INDIVIDUAL WITH SIGNIFICANT RESPONSIBILITY FOR MANAGING OR DIRECTING THE ENTITY, INCLUDING, AN EXECUTIVE OFFICER OR SENIOR MANAGER (E.G., CHIEF EXECUTIVE OFFICER, CHIEF FINANCIAL OFFICER, CHIEF OPERATING OFFICER, MANAGING MEMBER, GENERAL PARTNER, PRESIDENT, VICE PRESIDENT, TREASURER); OR ANY OTHER INDIVIDUAL WHO REGULARLY PERFORMS SIMILAR FUNCTIONS./ PROPORCIONE LA SIGUIENTE INFORMACIÓN DE UN ALTO EJECUTIVO O GERENTE CON RESPONSABILIDAD SIGNIFICATIVA PARA ADMINISTRAR O DIRIGIR LA ENTIDAD (POR EJEMPLO, PRESIDENTE O DIRECTOR EJECUTIVO, VICEPRESIDENTE, GERENTE GENERAL, TESORERO, REPRESENTANTE LEGAL); U OTRO INDIVIDUO QUE REGULARMENTE REALIZA FUNCIONES SIMILARES.

PLEASE ATTACH A COLOR COPY OF A VALID GOVERNMENT-ISSUED ID FOR THE CONTROLLING PERSON/FAVOR ADJUNTE UNA COPIA A COLOR DE UNA IDENTIFICACION GUBERNAMENTAL VIGENTE DE LA PERSONA QUE CONTROLA LA ENTIDAD.

CHECK ALL THAT APPLY:	AUTHORIZED SIGNATURE/ FIRMA AUTORIZADA	BENEFICIAL OWNER HOLDING 25% OR MORE OWNERSHIP STAKE/DUEÑO BENEFICIARIO						
NAME NOMBRE	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>						
	FIRST NAME/1ER NOMBRE	MIDDLE NAME/2NDO NOMBRE						
	LAST NAME / 1ER APELLIDO	2ND LAST NAME / 2NDO APELLIDO						
CITIZENSHIP NACIONALIDAD	<input style="width: 100%;" type="text"/>	DOB/FECHA DE NACIMIENTO						
		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">MONTH/MES</td> <td style="width: 33%;">DAY/DIA</td> <td style="width: 33%;">YEAR/AÑO</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	MONTH/MES	DAY/DIA	YEAR/AÑO			
MONTH/MES	DAY/DIA	YEAR/AÑO						
ID/IDENTIFICACIÓN:	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">MONTH/MES</td> <td style="width: 33%;">DAY/DIA</td> <td style="width: 33%;">YEAR/AÑO</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	MONTH/MES	DAY/DIA	YEAR/AÑO			
MONTH/MES	DAY/DIA	YEAR/AÑO						
	NUMBER/NUMERO	TYPE/TIPO						
ADDRESS/DIRECCION:	<input style="width: 100%;" type="text"/>							
CITY/CIUDAD	<input style="width: 100%;" type="text"/>	PROVINCE/STATE PROVINCIA/ESTADO						
	<input style="width: 100%;" type="text"/>	COUNTRY/PAIS: <input style="width: 100%;" type="text"/>						
TELEPHONE/ TELEFONO:	<input style="width: 100%;" type="text"/>	EMAIL/CORREO ELECTRONICO: <input style="width: 100%;" type="text"/>						
RELATIONSHIP WITH OR POSITION IN THE ENTITY/ RELACION CON O POSICION EN LA ENTIDAD:	<input style="width: 100%;" type="text"/>							

AUTHORIZED SIGNATURES AND MAIN BENEFICIAL OWNERS/FIRMAS AUTORIZADAS Y PRINCIPALES DUEÑOS DE LA ENTIDAD

PLEASE PROVIDE THE FOLLOWING INFORMATION FOR EACH AUTHORIZED SIGNER AND OR ANY INDIVIDUAL(S), WHO, DIRECTLY OR INDIRECTLY, THROUGH ANY CONTRACT ARRANGEMENT, UNDERSTANDING, RELATIONSHIP, OR OTHERWISE OWNS 25% OR MORE OF THE EQUITY INTERESTS OF THE LEGAL ENTITY (BPMA'S CLIENT) / PROPORCIONE LA SIGUIENTE INFORMACIÓN DE CADA FIRMA AUTORIZADA Y/O CUALQUIER PERSONA(S) NATURAL(ES), DE SER EL CASO, QUE, DIRECTA O INDIRECTAMENTE, A TRAVÉS DE CUALQUIER ACUERDO CONTRACTUAL, ENTENDIMIENTO, RELACIÓN O DE OTRO MODO POSEA EL 25% O MÁS DE PROPIEDAD EN LA ENTIDAD (CLIENTE DE BPMA).

PLEASE ATTACH A COLOR COPY OF A VALID GOVERNMENT-ISSUED ID FOR EACH AUTHORIZED SIGNER AND/OR MAIN BENEFICIAL OWNER LISTED BELOW/FAVOR ADJUNTE UNA COPIA A COLOR DE UNA IDENTIFICACIÓN GUBERNAMENTAL VIGENTE PARA CADA FIRMA AUTORIZADA O DUEÑO PRINCIPAL LISTADO A CONTINUACIÓN:

CHECK ALL THAT APPLY:	AUTHORIZED SIGNATURE/ FIRMA AUTORIZADA	BENEFICIAL OWNER HOLDING 25% OR MORE OWNERSHIP STAKE/DUEÑO BENEFICIARIO	
NAME NOMBRE			
	FIRST NAME / 1ER NOMBRE	MIDDLE NAME/2NDO NOMBRE	LAST NAME / 1ER APELLIDO 2ND LAST NAME / 2NDO APELLIDO

CITIZENSHIP NACIONALIDAD	DOB/FECHADE NACIMIENTO	MONTH/MES	DAY/DIA	YEAR/AÑO
<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>

ID/IDENTIFICACIÓN:	MONTH/MES	DAY/DIA	YEAR/AÑO
<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>
NUMBER/NUMERO TYPE/TIPO	EXPIRATION DATE/FERCHA DE CADUCIDAD		

ADDRESS/DIRECCION:

CITY/CIUDAD	PROVINCE/STATE PROVINCIA/ESTADO	COUNTRY/PAIS:
<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>

TELEPHONE/ TELEFONO:	EMAIL/CORREO ELECTRONICO:
<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>

**RELATIONSHIP WITH OR POSITION IN THE ENTITY/
RELACION CON O POSICION EN LA ENTIDAD:**

CHECK ALL THAT APPLY:	AUTHORIZED SIGNATURE/ FIRMA AUTORIZADA	BENEFICIAL OWNER HOLDING 25% OR MORE OWNERSHIP STAKE/DUEÑO BENEFICIARIO	
NAME NOMBRE			
	FIRST NAME / 1ER NOMBRE	MIDDLE NAME/2NDO NOMBRE	LAST NAME / 1ER APELLIDO 2ND LAST NAME / 2NDO APELLIDO

CITIZENSHIP NACIONALIDAD	DOB/FECHADE NACIMIENTO	MONTH/MES	DAY/DIA	YEAR/AÑO
<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>

ID/IDENTIFICACIÓN:	MONTH/MES	DAY/DIA	YEAR/AÑO
<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>
NUMBER/NUMERO TYPE/TIPO	EXPIRATION DATE/FERCHA DE CADUCIDAD		

ADDRESS/DIRECCION:

CITY/CIUDAD	PROVINCE/STATE PROVINCIA/ESTADO	COUNTRY/PAIS:
<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>

TELEPHONE/ TELEFONO:	EMAIL/CORREO ELECTRONICO:
<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>

**RELATIONSHIP WITH OR POSITION IN THE ENTITY/
RELACION CON O POSICION EN LA ENTIDAD:**

CHECK ALL THAT APPLY:

**AUTHORIZED SIGNATURE/
FIRMA AUTORIZADA**

**BENEFICIAL OWNER HOLDING 25% OR MORE
OWNERSHIP STAKE/DUEÑO BENEFICIARIO**

**NAME
NOMBRE**

--	--	--	--

**FIRST NAME / 1ER
NOMBRE**

**MIDDLE NAME/2NDO
NOMBRE**

LAST NAME / 1ER APELLIDO

**2ND LAST NAME / 2NDO
APELLIDO**

**CITIZENSHIP
NACIONALIDAD**

**DOB/FECHADE
NACIMIENTO**

MONTH/MES	DAY/DIA	YEAR/AÑO

ID/IDENTIFICACIÓN:

NUMBER/NUMERO

TYPE/TIPO

MONTH/MES	DAY/DIA	YEAR/AÑO

EXPIRATION DATE/FERCHA DE CADUCIDAD

ADDRESS/DIRECCION:

CITY/CIUDAD

**PROVINCE/STATE
PROVINCIA/ESTADO**

COUNTRY/PAIS:

**TELEPHONE/
TELEFONO:**

**EMAIL/CORREO
ELECTRONICO:**

**RELATIONSHIP WITH OR POSITION IN THE ENTITY/
RELACION CON O POSICION EN LA ENTIDAD:**

CHECK ALL THAT APPLY:

**AUTHORIZED SIGNATURE/
FIRMA AUTORIZADA**

**BENEFICIAL OWNER HOLDING 25% OR MORE
OWNERSHIP STAKE/DUEÑO BENEFICIARIO**

**NAME
NOMBRE**

--	--	--	--

**FIRST NAME / 1ER
NOMBRE**

**MIDDLE NAME/2NDO
NOMBRE**

LAST NAME / 1ER APELLIDO

**2ND LAST NAME / 2NDO
APELLIDO**

**CITIZENSHIP
NACIONALIDAD**

**DOB/FECHADE
NACIMIENTO**

MONTH/MES	DAY/DIA	YEAR/AÑO

ID/IDENTIFICACIÓN:

NUMBER/NUMERO

TYPE/TIPO

MONTH/MES	DAY/DIA	YEAR/AÑO

EXPIRATION DATE/FERCHA DE CADUCIDAD

ADDRESS/DIRECCION:

CITY/CIUDAD

**PROVINCE/STATE
PROVINCIA/ESTADO**

COUNTRY/PAIS:

**TELEPHONE/
TELEFONO:**

**EMAIL/CORREO
ELECTRONICO:**

**RELATIONSHIP WITH OR POSITION IN THE ENTITY/
RELACION CON O POSICION EN LA ENTIDAD:**

CHECK ALL THAT APPLY:

**AUTHORIZED SIGNATURE/
FIRMA AUTORIZADA**

**BENEFICIAL OWNER HOLDING 25% OR MORE
OWNERSHIP STAKE/DUEÑO BENEFICIARIO**

NAME NOMBRE				
	FIRST NAME / 1ER NOMBRE	MIDDLE NAME/2NDO NOMBRE	LAST NAME / 1ER APELLIDO	2ND LAST NAME / 2NDO APELLIDO

CITIZENSHIP/ NACIONALIDAD		DOB/FECHADE NACIMIENTO	MONTH/MES	DAY/DIA	YEAR/AÑO

ID/IDENTIFICACIÓN:		TYPE/TIPO	MONTH/MES	DAY/DIA	MONTH/MES

ADDRESS/DIRECCION:

CITY/CIUDAD	<input type="text"/>	PROVINCE/STATE PROVINCIA/ESTADO	<input type="text"/>	COUNTRY/PAIS:	<input type="text"/>
--------------------	----------------------	--------------------------------------------	----------------------	----------------------	----------------------

TELEPHONE/ TELEFONO:	<input type="text"/>	EMAIL/CORREO ELECTRONICO:	<input type="text"/>
---------------------------------	----------------------	--------------------------------------	----------------------

**RELATIONSHIP WITH OR POSITION IN THE ENTITY/
RELACION CON O POSICION EN LA ENTIDAD:**

AUTHORIZED CONTACTS/CONTACTOS AUTORIZADOS

The following persons as Authorized Contacts may ask for and receive information and give instructions regarding the Account(s), but may not transfer or cause or grant the transfer of any funds from the Account(s), nor of any interest or right in such funds or in the Account(s).

Las siguientes personas como Contactos Autorizados pueden pedir y recibir información y dar instrucciones relacionadas con la(s) Cuenta(s), pero no pueden transferir ni causar la transferencia de fondos en la(s) Cuentas(s) ni de ningún interés o derecho en dichos fondos o la(s) Cuenta(s)

NAME NOMBRE				
	FIRST NAME / 1ER NOMBRE	MIDDLE NAME / 2NDO NOMBRE	LAST NAME / 1ER APELLIDO	2ND LAST NAME / 2NDO APELLIDO

TITLE/CARGO EN LA ENTIDAD:

TELEPHONE/ TELEFONO:	<input type="text"/>	CELLULAR CELULAR:	<input type="text"/>
---------------------------------	----------------------	------------------------------	----------------------

E-MAIL ADDRESS/CORREO ELECTRONICO:

NAME NOMBRE				
	FIRST NAME / 1ER NOMBRE	MIDDLE NAME / 2NDO NOMBRE	LAST NAME / 1ER APELLIDO	2ND LAST NAME / 2NDO APELLIDO

TITLE/CARGO EN LA ENTIDAD:

TELEPHONE/ TELEFONO:	<input type="text"/>	CELLULAR CELULAR:	<input type="text"/>
---------------------------------	----------------------	------------------------------	----------------------

E-MAIL ADDRESS/CORREO ELECTRONICO:

IMPORTANT INFORMATION ABOUT PROCEDURES FOR OPENING A NEW ACCOUNT/INFORMACIÓN IMPORTANTE SOBRE PROCEDIMIENTOS PARA LA APERTURA DE UNA NUEVA CUENTA

To help the government fight the funding of terrorism and money laundering activities, federal law requires all financial institutions to obtain, verify, and record information that identifies each person who opens an account, including beneficial owners of legal entity customers. / Para asistir al gobierno en la lucha contra el financiamiento del terrorismo y las actividades del lavado de capitales ilícitos, la ley federal requiere que todas las instituciones financieras, obtengan, verifiquen y registren información que identifique cada persona que abre una cuenta, incluyendo los dueños beneficiarios de entidades jurídicas.

What this means for you: When you open an Account, we will ask for your name, address, date of birth, and other information that will allow us to identify you. We may also ask to see your driver's license or other identifying documents. / Que significa esto para Usted: Cuando Usted abra una Cuenta, nosotros le preguntaremos a Usted su nombre, fecha de nacimiento y otra información que nos permita identificarlo a Usted. También es posible que nosotros le pidamos que nos deje ver su licencia de conducir u otros documentos de identificación.

UNLAWFUL INTERNET GAMBLING/APUESTAS ILÍCITAS EN LA INTERNET

You hereby warrant and represent to BPMA that (a) you do not engage in an Internet Gambling Business and you will notify BPMA in writing prior to entering into any Internet Gambling Business; (b) you will not process transactions for any person or entity engaged in Internet Gambling Business through your Account(s) at BPMA; and (c) you will not transmit the payment of any wager or bet relating to Internet Gambling Business through your Account(s) at BPMA. An Internet Gambling Business is one that is in the business of placing, receiving or otherwise knowingly transmitting a bet or wager by any means which involves the use, at least in part, of the Internet.

Por este medio, el(los) firmante(s) garantizan y representan a BPMA que (a) usted(es) no está(n) involucrado(s) en el Negocio de Apuestas por la Internet y usted(es) notificarán a BPMA por escrito con antelación si llegase(n) a involucrarse en este negocio; (b) usted(es) no procesará(n) transacciones por su(s) cuenta(s) en BPMA de una persona o entidad involucrada en el Negocio de Apuestas por la Internet; y (c) usted(es) no permitirán la transmisión por su(s) cuenta(s) en BPMA de cualquier pago de una Apuesta hecha con relación al Negocio de Apuestas por la Internet. El Negocio de Apuestas por la Internet es aquel que consiste en colocar, recibir, así como también transmitir con conocimiento de causa una apuesta por cualquier medio, la cual involucre el uso total o en parte de la Internet.

FOREIGN ACCOUNT TAX COMPLIANCE ACT (FATCA)/LEY DE CUMPLIMIENTO DE LAS CUENTAS EN EL EXTERIOR (FATCA)

CUSTOMER'S FATCA OBLIGATIONS. You are in the best position to determine your U.S. or foreign status, Chapter 4 (FATCA) status and the status of your payees in connection with your account (collectively, the "FATCA classifications"). Accordingly, you hereby agree to provide BPMA with such documentation or information it may request or deem necessary (in its sole discretion) from time to time to comply with its obligations under FATCA, including an official form of IRS withholding certificate W-8 or W-9 as applicable, and to keep such information and withholding certificate updated. If a change in circumstances makes any information on a withholding certificate or other documentation incorrect, then you must inform BPMA within thirty (30) days of the change and furnish a new withholding certificate, as may be deemed necessary, and, as applicable, provide new documentary evidence to document the validity of a claimed exemption where U.S. indicia is reflected.

WITHHOLDING BY BPMA: With respect to foreign payments, in the event you fail to meet your FATCA obligations, as outlined above, BPMA is required under FATCA to withhold thirty percent (30%) of the gross payment amount and U.S. law holds it harmless for doing so. In addition, you agree and authorize BPMA to withhold said thirty percent (30%) of the payment amount and remit to the IRS as required by law.

OBLIGACIONES DEL CLIENTE SOBRE FATCA: Usted está en la mejor posición para determinar su estatus como persona de EEUU o extranjera, su clasificación bajo el Capítulo 4 (FATCA) y el estatus de sus beneficiarios en relación a su cuenta (en conjunto, su "Clasificación FATCA"). Por lo tanto, usted conviene entregarle a BPMA con la documentación o información que le pueda solicitar o determine necesario (en la única discreción de BPMA) en cualquier momento para cumplir con sus obligaciones bajo FATCA, incluyendo la entrega de un formulario oficial del Servicio de Rentas Internas de EEUU (IRS), Formulario W-8 o W-9, como aplique en el caso particular, y mantener tal información actualizada. Si cualquier cambio en circunstancia hace la información en el certificado u otra documentación incorrecta, Usted está obligado a informarle a BPMA dentro de los treinta (30) días después del cambio y entregarle un nuevo certificado, como lo estime necesario, y como le aplique, entregarle evidencia documental adicional para validar su estatus reclamada de cualquier exención de retención cuando exista alguna Indicia de EE.UU. reflejada en la cuenta.

RETENCION POR BPMA:: Con respecto a pagos al exterior, en el evento que usted no cumpla con sus obligaciones bajo FATCA estipuladas aquí y por la ley, BPMA se le requiere por la ley FATCA aplicar una retención igual a treinta por ciento (30%) del pago bruto y la ley estadounidense nos exime de responsabilidad por tal retención. Adicionalmente, usted conviene y autoriza BPMA a retener tal treinta por ciento (30%) y remitirlo al IRS como lo requiere la ley.

SIGNATURES, WARRANTIES, AND REPRESENTATIONS / FIRMAS, GARANTIAS, Y REPRESENTACIONES

BY SIGNING BELOW, (i) the undersigned hereby warrant(s) to BPMA that all information furnished to BPMA herein is true and correct; (ii) the undersigned hereby agree(s) to all provisions of this Application (as well as those of the Account Agreement, the Rules for Accounts and any other document or instruction the Entity may have provided to BPMA, a copy of which you acknowledge receiving, all of which you have read and fully understood; (iii) the undersigned hereby warrant(s) to BPMA that the individuals designated in the Legal Entity Resolution are all of the Authorized Signatories on each Account and that the signing authority of each is accurately indicated; (iv) the undersigned hereby warrant(s) to BPMA that each beneficial owner(s) identified above owns the specified interest in the legal entity on his or her own behalf and no above-identified beneficial owner(s) holds interest in the legal entity either directly or indirectly on behalf of any other individual(s) or entity(ies); (v) the undersigned hereby acknowledge(s) receipt of BPMA’s current Schedule of Fees and Charges and the Deposit Account Agreement and Disclosure Booklet; and (vi) the undersigned hereby agree(s) to notify BPMA immediately of any change at any time occurring in any information, including beneficial ownership, furnished by the undersigned in this Application.

CON MI (NUESTRAS) FIRMA(S), (i) el (los) suscrito(s) por este medio garantiza(n) a BPMA que toda la información que se le proporciona en esta Solicitud es cierta y correcta; (ii) el (los) suscrito(s) por este medio acepta(n) todas las disposiciones de esta Solicitud (igual que las del Acuerdo de Cuenta, de las Reglas para Cuentas y de cualquier otro documento o instrucción provista a BPMA por la Entidad, copias de los cuales el (los) suscrito(s) confirma(n) haber recibido y todos los cuales el (los) suscrito(s) ha(n) leído y entendido plenamente; (iii) el (los) suscrito(s) le garantiza(n) a BPMA que las personas designadas en la Resolución Corporativa son todos firmantes autorizados de cada Cuenta y que la autoridad de cada una de ellas para firmar está precisamente indicada; (iv) el (los) suscritos garantizan a BPMA que cada dueño beneficiario identificado en esta certificación es propietario directa o indirectamente del porcentaje de participación especificado arriba, y no mantiene dicha participación en el capital social de la entidad por cuenta de terceros; (v) el (los) suscrito(s) confirma(n) haber recibido de BPMA la Lista de Comisiones y Cargos y el folleto Contrato de Cuenta y Divulgaciones Bancarias; y (vi) el (los) suscrito(s) por este medio acepta(n) avisar de inmediato a BPMA de todo cambio que pudiere ocurrir en cualquier momento en la información que el (los) suscrito(s) ha(n) proporcionado en esta Solicitud, incluyendo cambios en los dueños beneficiarios de la Entidad.

Miami, Florida, USA

LEGAL REPRESENTATIVE/REPRESENTANTE LEGAL

NAME/NOMBRE				
	FIRST NAME / 1ER NOMBRE	MIDDLE NAME / 2NDO NOMBRE	LAST NAME / 1ER APELLIDO	2ND LAST NAME / 2NDO APELLIDO

TITLE/CARGO		ID/ IDENTIFICACIÓN		
			TYPE / TIPO	NUMBER / NUMERO

SIGNATURE / FIRMA:

APPLICATION DATE / FECHA DE SOLICITUD

X _____

MONTH/MES	DAY/DIA	YEAR/AÑO

FOR BANK USE ONLY/PARA USO DEL BANCO

REVIEWED BY: _____

APPROVED BY: _____

DATE: _____

DATE: _____

The Spanish translation is for your information and convenience. The English version of this Account Opening Application constitutes the dispositive, legally binding version and, in the event of any inconsistency with the Spanish translation, shall control.
 / La traducción al español es únicamente para su información y facilidad de entendimiento. La versión en inglés de esta Solicitud de Apertura de Cuenta constituye la versión dispositiva y jurídicamente vinculante y, en caso de cualquier inconsistencia con la traducción al español, la versión en inglés será la versión determinante.