

You, the undersigned, hereby apply to Banco Pichincha, C.A., Miami Agency ("BPMA"), and authorize BPMA, now and from time to time 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, our written Account Agreement, our Rules for Accounts and our Consumer Online Mobile Banking Agreement, each as in effect from time to time, all of which are incorporated herein by this reference and constitute part of this Application. Your Account(s) will also be subject to our Schedule of Fees and Charges as the same may be amended from time to time. PLEASE DO NOT OPEN OR USE AN ACCOUNT WITHOUT READING CAREFULLY AND UNDERSTANDING OUR ACCOUNT AGREEMENT, OUR RULES FOR OUR ACCOUNT, AND OUR CONSUMER ONLINE MOBILE BANKING AGREEMENT, ALL OF WHICH CAN BE FOUND ON OUR WEBSITE AT WWW.PICHINCHAMIAMI.COM. PLEASE ALSO ASK TO SEE OUR CURRENT SCHEDULE OF FEES AND CHARGES. IF YOU HAVE ANY QUESTIONS AS TO EITHER OF THESE AGREEMENTS OR RULES, OR OUR FEES AND CHARGES, PLEASE CONTACT US AT (305) 372-3601 OR AT CUSTOMER.SERVICE@PICHINCHAMIAMI.COM

Usted(es), el/los suscritor(es), solicitan a Banco Pichincha C.A., Miami Agency (en adelante "BPMA") la apertura de depósitos y cuentas (colectivamente las "Cuentas" e individualmente 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 estar obligados por los términos establecidos en esta Solicitud de Apertura de Cuenta y en nuestro Acuerdo de Cuentas, nuestro Reglamento de Cuentas y nuestro Acuerdo de Banca Móvil en Línea, tal como estos se encuentren vigentes, de tiempo en tiempo, los cuales están incorporados por referencia y constituyen parte de esta Solicitud. Su(s) Cuenta(s) además estarán sujetas a nuestro Listado de Tarifas y Cargos, los que podrán ser modificados de tiempo en tiempo. LE(S) RECOMENDAMOS NO ABRIR O USAR UNA CUENTA SIN ANTES HABER LEIDO CUIDADOSAMENTE NUESTRO ACUERDO DE CUENTA, NUESTRO REGLAMENTO DE CUENTAS Y NUESTRO ACUERDO DE BANCA MOVIL EN LINEA. DICHOS DOCUMENTOS SE ENCUENTRAN DISPONIBLES EN NUESTRO SITIO WEB WWW.PICHINCHAMIAMI.COM. SI TIENE ALGUNA PREGUNTA SOBRE CUALQUIERA DE ESTOS ACUERDOS O REGLAMENTO DE CUENTAS ASI COMO DE NUESTRAS TARIFAS Y CARGOS, POR FAVOR CONTACTARSE AL (305) 372-3601 O CUSTOMER.SERVICE@PICHINCHAMIAMI.COM

BASIC INFORMATION / INFORMACION BASICA – ACCOUNT HOLDER / TITULAR
NAME

NOMBRE

FIRST NAME/PRIMER NOMBRE SECOND NAME/SEGUNDO NOMBRE LAST NAME/APELLIDO SECOND LAST NAME/SEGUNDO APELLIDO

IDENTIFICATION NUMBER/ NUMERO DE IDENTIFICACION
TYPE/TIPO
EXPIRATION DATE/ FECHA DE EXPIRACION
TAX ID/RUC

MONTH/MES DAY/DIA YEAR/ANO

 IF DIFFERENT/SI ES
 DIFERENTE

DATE OF BIRTH

FECHA DE

NACIMIENTO

MONTH/MES

DAY/DIA

YEAR/ANO

CITIZENSHIP

NACIONALIDAD

DUAL CITIZENSHIP/ DOBLE CIUDADANIA:

Yes/Si

No

* IF YES, STATE COUNTRY/SI LA RESPUESTA ES SI, NOMBRE DEL PAIS

HOME ADDRESS/

DIRECCION DE DOMICILIO

CITY/ CIUDAD

STATE/ ESTADO

COUNTRY / PAIS

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

CITY/ CIUDAD

STATE/ ESTADO

COUNTRY / PAIS

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

PHONE NUMBERS
HOME
CELLULAR

TELEFONOS

CASA

CELULAR

OFFICE
OTHER

OFICINA

OTRO

E-MAIL ADDRESS

CORREO ELECTRONICO

CURRENTLY HOLDS A RELATIONSHIP WITH THE PICHINCHA

GROUP? ¿CLIENTE DEL GRUPO PICHINCHA?

YES/SI

NO

YEAR/ AÑO

BRANCH NAME/SUCURSAL

DESIRED ACCOUNT TYPE AT BANCO PICHINCHA MIAMI:

TIPO DE CUENTA QUE SOLICITA EN BANCO PICHINCHA MIAMI:

SUPER NOW

**ONLINE SAVINGS/
AHORROS EN-LINEA**

TD /DEPOSITO A PLAZO

JOINTACCOUNT? ¿CUENTACONJUNTA?

Yes/Si

No/No

IF JOINT ACCOUNT, PLEASE COMPLETE SECTION “ADDITIONAL AUTHORIZED SIGNATURES” IN EXHIBIT A FOR EACH *ADDITIONAL ACCOUNT HOLDER / SI USTED SOLICITA UNA CUENTA CONJUNTA, POR FAVOR COMPLETE LA SECCION “FIRMAS AUTORIZADAS ADICIONALES BENEFICIARIOS” EN ANEXO A CADA TITULAR ADICIONAL.

INITIAL DEPOSIT/DEPÓSITO INICIAL:

INITIAL AMOUNT/MONTO INICIAL

SOURCE/ORIGEN (i.e.: CHECK, TRANSFER)

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

FAVOR SELECCION UNA DE LAS SIGUIENTES OPCIONES PARA RECIBIR SU CORRESPONDENCIA:

SEND TO MAILING ADDRESS/ENVIAR A LA DIRECCION DE CORREO

SEND TO BANCO PICHINCHA BRANCH IN ECUADOR/ ENVIAR A LA OFICINA DE BANCO PICHINCHA EN ECUADOR

**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 ELECTRONICO, POR FAVOR ESCRIBA A CONTINUACION LA DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRONICO QUE UTILIZARA PARA REGISTRARSE AL SERVICIO DE BANCA INTERNET. PARA RECIBIR SU ESTADO DE CUENTA ELECTRONICO TIENE QUE REGISTRARSE EN EL SERVICIO DE BANCA INTERNET DISPONIBLE EN WWW.PICHINCHAMIAMI.COM/.

**E-MAIL ADDRESS
CORREO ELECTRONICO**

PURPOSE OF ACCOUNT/ PROPOSITO DE LA CUENTA:

MAIN SOURCE OF INCOME AND WEALTH/PRINCIPAL FUENTE DE INGRESOS Y RIQUEZA (PATRIMONIO):

EMPLOYMENT/EMPLEO

BUSINESS OWNERSHIP/NEGOCIO PROPIO

PROFESSIONAL PRACTICE /PRACTICA PROFESIONAL

PROPERTY RENTAL/RENTA DE PROPIEDADES

INHERITANCE/HERENCIA

OTHER/OTRO:

PLEASE PROVIDE DETAILED INFORMATION REGARDING SOURCE OF INCOME AND WEALTH/ FAVOR PROVEER INFORMACION EN DETALLE SOBRE LA FUENTE DE INGRESO Y RIQUEZA (PATRIMONIO)

RECENT FINANCIAL INFORMATION/ INFORMACIÓN FINANCIERA RECIENTE:

TOTAL ANNUAL INCOME FOR ALL ACCOUNT HOLDERS /DETALLE TOTAL DE INGRESOS ANUALES DE TODOS LOS TITULARES:

	VOLUME USD \$/VOLUMEN EN USD\$	DETAILS/DETALLES
SALARY OR WAGES/ SALARIO O SUELDO		
DIVIDENDS/DIVIDENDOS		
INTEREST/INTERESES		
RETIREMENT/ JUBILACION		
OTHER/ OTROS		
TOTAL		

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 / DEPÓSITOS ENEFECTIVO		
CHECK DEPOSITS / CHEQUES DEPOSITADOS		
INTERNAL TRANSFERS / TRANSFERENCIAS 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 EN EFECTIVO		
CHECKS ISSUED / CHEQUES GIRADOS		
INTERNAL TRANSFERS / TRANSFERENCIAS INTERNAS		
OUTGOING WIRE TRANSFERS/ TRANSFERENCIAS ENVIADAS		
TOTAL OUTGOING ACTIVITY/ TOTAL RETIROS		

COUNTRY/PAIS

PLEASE ANSWER THE FOLLOWING QUESTIONS / FAVOR RESPONDA LAS SIGUIENTES PREGUNTAS ARE OR HAVE ANY OF THE ACCOUNT HOLDERS OR SIGNERS BEEN A: ALGUNO DE LOS TITULARES O FIRMANTES 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, THE PERIOD IN WHICH THE POSITION OR TITLE WAS OCCUPIED, AND/OR THE RELATIONSHIP WITH SUCH OFFICIAL OR EXECUTIVE. / SI RESPONDIÓ “SI” A CUALQUIERA DE LAS PREGUNTAS PRECEDENTES, POR FAVOR ADJUNTE UN DOCUMENTO EXPLICANDO EN DETALLE EL CARGO O FUNCIÓN, EL PERIODO EN QUE SE OCUPÓ ESA POSICIÓN O CARGO Y LA RELACIÓN CON DICHO FUNCIONARIO O EJECUTIVO.

CHECKBOOK? ¿CHEQUERA? Yes/Si No/No

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. / 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.

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.

PROHIBITION AGAINST CERTAIN BUSINESS ACTIVITIES / PROHIBICION DE CIERTAS ACTIVIDADES COMERCIALES

Bank will not open or maintain an Account which is used in any unlawful activity or in internet gambling, CBD, marijuana, adult entertaining, prostitution, money transmission or trading in virtual currencies, and Customer represents, warrants and covenants with Bank that no Account of Customer will be used for, or contain funds derived from, any such activity.

El Banco no abrirá ni mantendrá Cuentas que se utilicen para actividades ilegales o para negocios de apuestas por el Internet, CBD, marihuana, entretenimiento para adultos, prostitución, transmisores de dinero o para comercializar monedas virtuales, y el Cliente representa, garantiza, y acuerda con el Banco que ninguna Cuenta del Cliente se utilizará o contendrá fondos derivados de cualquiera de dichas actividades.

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: 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 esta en la mejor posición para determinar su estatus como persona de EEUU o foránea, 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 esta 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 documentaria adicional para validar su estatus recordada 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.

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

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 Company 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 signing below are all of the Authorized Signatories on each Account and that the signing authority of each is accurately indicated; (iv) the undersigned hereby acknowledge(s) receipt of BPMA's current Schedule of Fees and Charges, Privacy Policy, Funds Availability Policy, Substitute Check Disclosure and OFAC Notice; (v) the undersigned hereby agree(s) to notify BPMA immediately of any change at any time occurring in any information 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 Compañía, 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 que firman abajo son todos firmantes autorizados de cada Cuenta y que la autoridad de cada una de ellas para firmar está precisamente indicada; (iv) el (los) suscrito(s) confirma(n) haber recibido de BPMA la Lista de Comisiones y Cargos, la Política de Privacidad, la Notificación Disponibilidad de Fondos, la Notificación Cheque 21 y la Notificación OFAC; y (v) 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.

MIAMI, FLORIDA, USA

APPLICATION DATE/ FECHA DE SOLICITUD

MONTH/MES

DAY/DIA

YEAR/ANO

ACCOUNT HOLDERS' SIGNATURE(S)/FIRMA(S) DE LOS TITULARES AND OR POWER OF ATTORNEY/ Y/O APODERADO

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 the 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 la 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.

ADDITIONAL AUTHORIZED SIGNATURES/ FIRMAS AUTORIZADAS ADICIONALES
PLEASE ATTACH A COLOR COPY OF A VALID ID FOR EACH JOINT ACCOUNT HOLDER/AUTHORIZED SIGNER/POWER OF ATTORNEY LISTED BELOW / FAVOR ADJUNTE UNA COPIA A COLOR DE UNA IDENTIFICACION VIGENTE PARA CADA COTITULAR/ FIRMANTE/ APODERADO / LISTADO A CONTINUACION:

**JOINT ACCOUNT HOLDER/
CO-TITULAR**

**AUTHORIZED SIGNER/
FIRMA AUTORIZADA**

**POWER ATTORNEY/
APODERADO**

NAME/ NOMBRE:

FIRST NAME/PRIMER NOMBRE SECOND NAME/SEGUNDO NOMBRE LAST NAME/APELLIDO SECOND LAST NAME/SEGUNDO APELLIDO

RELATION TO OWNER(S)/RELACION CON EL (LOS PROPIETARIO(S):

IDENTIFICATION NUMBER/ NUMERO DE IDENTIDAD TYPE/ TIPO

EXPIRATION DATE/ FECHA DE EXPIRACION

**TAX ID/RUC
IF DIFFERENT/
SI ES
DIFERENTE:**

**DATE OF BIRTH/
FECHA DE
NACIMIENTO**

MONTH/MES

DAY/DIA

YEAR/AÑO

**CITIZENSHIP
NACIONALIDAD**

DUAL CITIZENSHIP/ DOBLE CIUDADANIA:

No

Yes/Si

* IF YES, STATE COUNTRY/SI LA RESPUESTA ES SI, NOMBRE DEL PAIS

**HOME ADDRESS/
DIRECCION DE DOMICILIO**

CITY/ CIUDAD :

PROVINCE/PROVINCIA:

COUNTRY/PAIS:

**E-MAIL ADDRESS
CORREO ELECTRONICO**

**PHONE NUMBERS
TELEFONOS**

**HOME
CASA**

**CELLULAR
CELULAR**

**OFFICE
OFICINA**

**OTHER
OTRO**

**OCCUPATION
OCUPACION**

**NAME OF EMPLOYER:
NOMBRE DE EMPLEADOR:**