

CLIENT'S FORM / Datos de Registro de Clientes

INDIVIDUAL / Persona Natural

APPLICATION FORM / Planilla de Aplicación

1. PERSONAL INFORMATION / Datos Personales

INDIVIDUAL / Persona Natural	CORPORATE / Persona Jurídica
<input type="checkbox"/> Signatory / Firmante	<input type="checkbox"/> Signatory / Firmante
	<input type="checkbox"/> Final Beneficiary / Beneficiario Final

Name and Last Name / Nombres y Apellidos: _____

Sex / Sexo: M F Place and Date of Birth / Lugar y Fecha de Nacimiento: _____

Citizenship / Nacionalidad: _____ Second Citizenship / Segunda Nacionalidad: _____

Civil Status / Estado Civil: Single / Soltero Married / Casado Divorced / Divorciado Widower / Viudo

ID Document / Documento de Identidad: _____ Passport Number / Número de Pasaporte: _____

Home Address / Dirección de Habitación: _____

City / Ciudad: _____ State / Estado: _____

Country / País: _____ Zip Code / Código Postal: _____

Housing / Tipo de Vivienda: Own / Propia Rental / Alquilada Family / De un Familiar

Home Telephone / Teléfono Habitación: _____ Cell / Celular : _____

Email: _____

1.2. SPOUSE'S INFORMATION (if applicable) / Datos del Cónyuge (en caso de aplicar).

Name and Last Name / Nombres y Apellidos: _____

Sex / Sexo: M F Place and Date of Birth / Lugar y Fecha de Nacimiento: _____

Citizenship / Nacionalidad: _____ Second Citizenship / Segunda Nacionalidad: _____

ID Document / Documento de Identidad: _____ Passport Number / Número de Pasaporte: _____

Home Address / Dirección de Habitación: _____

City / Ciudad: _____ State / Estado: _____

Country / País: _____ Zip Code / Código Postal: _____

Home Telephone / Teléfono Habitación: _____ Cell / Celular : _____

Email: _____

2. EMPLOYMENT INFORMATION / Información Laboral

Job and / or Profession / Profesión y / o Ocupación: _____

 Dependent / Dependiente: Independent / Independiente

Name of Employer / Empresa donde Trabaja: _____

Position Held / Cargo: _____ Years in the Company / Años en la Empresa: _____

Address / Dirección: _____

City / Ciudad: _____ State / Estado: _____

Country / País: _____ Zip Code / Código Postal: _____

Office Telephone / Teléfono de Oficina: _____ Cell / Celular : _____

Email: _____

3. POLITICALLY EXPOSED PERSON / Persona Políticamente Expuesta (PEP):

- Public Employee / Funcionario Público
- Military / Integrante de las Fuerzas Armadas
- Political Party Member / Miembro de Partido Político
- Diplomat / Miembro del Cuerpo Diplomático
- Closely related to people in the categories above mentioned / Vinculado a personas pertenecientes a las categorías arriba mencionadas.
- Specify / Especifique: _____

4. FINANCIAL INFORMATION / Información Financiera:

PATRIMONIAL PROFILE / Perfil Patrimonial		
TOTAL HERITAGE / Patrimonio Total		HOW YOUR HERITAGE IS INVESTED (must add 100%) / Cómo Está Invertido Su Patrimonio (debe sumar 100%)
2 YEARS AGO / Hace 2 años	CURRENT / Actual	
<input type="checkbox"/> ≤ \$100,000	<input type="checkbox"/> ≤ \$100,000	___% REAL ESTATE / Bienes Raíces ___% OWN BUSINESS / Negocio Propio ___% MARKET INSTRUMENTS / Instrumentos de Mercado ___% MONETARY OR BANKING DEPOSIT / Monetario o Depósito Bancario ___% OTHERS. SPECIFY / Otros. Especificar: _____ _____ _____
<input type="checkbox"/> \$100,001 - \$300,000	<input type="checkbox"/> \$100,001 - \$300,000	
<input type="checkbox"/> \$300,001 - \$500,000	<input type="checkbox"/> \$300,001 - \$500,000	
<input type="checkbox"/> \$500,001 - \$1,000,000	<input type="checkbox"/> \$500,001 - \$1,000,000	
<input type="checkbox"/> \$1,000,001 - \$2,000,000	<input type="checkbox"/> \$1,000,001 - \$2,000,000	
<input type="checkbox"/> ≥ \$2,000,000	<input type="checkbox"/> ≥ \$2,000,000	

LIQUID ASSETS / Activos Líquidos		WHAT LIQUID ASSETS DO YOU HAVE IN YOUR ESTATE? (must add 100%) / ¿Qué Activos Líquidos tiene en su Patrimonio? (debe sumar 100%)
2 YEARS AGO / Hace 2 años	CURRENT / Actual	
<input type="checkbox"/> ≤ \$100.000	<input type="checkbox"/> ≤ \$100.000	___% MARKET INSTRUMENTS / Instrumentos de Mercado ___% MONETARY OR BANKING DEPOSIT / Monetario o Depósito Bancario ___% OTHERS. SPECIFY / Otros. Especificar: _____ WHAT % REPRESENTS ON THE TOTAL PATRIMONY? / ¿Qué % representa sobre el Patrimonio Total? ___%
<input type="checkbox"/> \$100.001 - \$300.000	<input type="checkbox"/> \$100.001 - \$300.000	
<input type="checkbox"/> \$300.001 - \$500.000	<input type="checkbox"/> \$300.001 - \$500.000	
<input type="checkbox"/> \$500.001 - \$1.000.000	<input type="checkbox"/> \$500.001 - \$1.000.000	
<input type="checkbox"/> \$1.000.001 - \$2.000.000	<input type="checkbox"/> \$1.000.001 - \$2.000.000	
<input type="checkbox"/> ≥ \$2,000,000	<input type="checkbox"/> ≥ \$2,000,000	
ANNUAL INCOME / Ingresos Anuales		SOURCE OF INCOME / ORIGIN OF THE FUNDS (must add 100%) / Fuente De Ingresos/Origen De Los Fondos (debe sumar 100%)
2 YEARS AGO / Hace 2 años	CURRENT / Actual	
<input type="checkbox"/> ≤ \$100.000	<input type="checkbox"/> ≤ \$100.000	___% SALARY / Salario ___% BUSINESS / Negocio ___% RENTALS INCOME / Renta por alquileres ___% PENSIONS / RETIREMENT / Pensiones / Jubilación ___% INVESTMENTS / Inversiones ___% HERITAGE / Herencia ___% OTHERS. SPECIFY / Otros. Especificar: _____ ___% NATIONAL INCOME / Ingresos Nacionales ___% INTERNATIONAL INCOME / Ingresos Internacionales
<input type="checkbox"/> \$100.001 - \$300.000	<input type="checkbox"/> \$100.001 - \$300.000	
<input type="checkbox"/> \$300.001 - \$500.000	<input type="checkbox"/> \$300.001 - \$500.000	
<input type="checkbox"/> \$500.001 - \$1.000.000	<input type="checkbox"/> \$500.001 - \$1.000.000	
<input type="checkbox"/> \$1.000.001 - \$2.000.000	<input type="checkbox"/> \$1.000.001 - \$2.000.000	
<input type="checkbox"/> ≥ \$2,000,000	<input type="checkbox"/> ≥ \$2,000,000	

4.1 BANK REFERENCES / Referencias Bancarias:

Account Number Número de Cuenta	Account Type Tipo de Cuenta	Financial Institution Institución Financiera	Currency Moneda

5. ACCOUNT OPENING INFORMATION / Información Apertura de Cuenta

5.1 ACCOUNT TYPE / Tipo de Cuenta

- CHECKING ACCOUNT / Cuenta Corriente
- SAVING ACCOUNT / Cuenta de Ahorros
- CERTIFICATE DEPOSIT / Certificado de Depósito
- OTHER / Otro: _____

5.2. SOURCE OF FUNDS / Origen de los Fondos

Opening Amount / Monto inicial de Apertura: _____

Source of Funds / Origen de los Fondos: Savings / Ahorros Sale of Assets / Venta de Activos Inheritance / Herencia

Investments / Inversiones Retirement / Jubilación Loans / Préstamo Other (Specify) / Otro (Especifique) _____

Type of Initial Deposit / Tipo de Depósito Inicial: Check / Cheque Transfer / Transferencia Otro (Especifique) _____

Loans /de Préstamo Other (Specify) / Otro (Especifique) _____

5.3. WIRE TRANSFER INFORMATION / Datos de transferencia

Estimated Monthly Transfers (To be Sent Monthly) / Estimado de transferencias a Enviar mensualmente:

AMOUNT / Monto	NUMBER / Cantidad	POSSIBLE RECIPIENTS / Posibles Destinatarios:
<input type="checkbox"/> ≤ \$100,000	<input type="checkbox"/> ≤ 4	Name / Nombre: _____
<input type="checkbox"/> \$100,001 - \$500,000	<input type="checkbox"/> 5 - 10	Country / País: _____
<input type="checkbox"/> \$500,001 - \$2,000,000	<input type="checkbox"/> 11 – 20	Name / Nombre: _____
<input type="checkbox"/> ≥ \$2,000,000	<input type="checkbox"/> ≥ 21	Country / País: _____
		Name / Nombre: _____
		Country / País: _____

Estimated Monthly Transfers (To be Receive Monthly) / Estimado de transferencias a Recibir mensualmente:

AMOUNT / Monto	NUMBER / Cantidad	POSSIBLE SENDERS / Posibles Remitentes
<input type="checkbox"/> ≤ \$100,000	<input type="checkbox"/> ≤ 4	Name / Nombre: _____
<input type="checkbox"/> \$100,001 - \$500,000	<input type="checkbox"/> 5 - 10	Country / País: _____
<input type="checkbox"/> \$500,001 - \$2,000,000	<input type="checkbox"/> 11 – 20	Name / Nombre: _____
<input type="checkbox"/> ≥ \$2,000,000	<input type="checkbox"/> ≥ 21	Country / País: _____
		Name / Nombre: _____
		Country / País: _____

6. FATCA

In accordance with the US legislation regarding the FOREIGN ACCOUNT TAX COMPLIANCE ACT (FATCA), financial entities are obliged to report to the tax authorities of the United States of America about those clients of nationality or US passport holders, as well as those residents in that country. En atención a la legislación estadounidense relativa al FOREIGN ACCOUNT TAX COMPLIANCE ACT (FATCA) las entidades financieras están en la obligación de reportar a las autoridades fiscales de los Estados Unidos de América sobre aquellos clientes de nacionalidad o titulares de pasaporte estadounidense, así como aquellos residentes en dicho país.

Indicate if you, in the case of being a natural person, or if any final beneficiary, director, dignitary, authorized person and / or agent of THE CLIENT, in case of a legal entity: Indique si usted, en el caso de ser persona natural, o si algún beneficiario final, director, dignatario, persona autorizada y/o apoderado de EL CLIENTE, en caso de persona jurídica:

1. **DO YOU HAVE A PASSPORT OR WERE YOU BORN IN THE UNITED STATES OF AMERICA OR IN ANY OF ITS TERRITORIES? / ¿Tiene pasaporte o nació en los Estados Unidos de América o en alguno de sus territorios?**

- YES / Sí
 NO / No

2. **DO YOU HAVE A "GREEN CARD", PERMANENT RESIDENT CARD OR ANY OTHER IMMIGRATION STATUS IN THE UNITED STATES OR IN ANY OF ITS TERRITORIES? / ¿Tiene una "Green Card", tarjeta de residente permanente o algún otro estatus migratorio en los Estados Unidos o en alguno de sus territorios?**

- YES / Sí
 NO / No

3. **HAVE YOU STAYED MORE THAN 183 DAYS, DURING THE LAST 3 YEARS, IN THE UNITED STATES OF AMERICA OR IN ANY OF YOUR TERRITORIES? / ¿Ha permanecido más de 183 días, durante los últimos 3 años, en los Estados Unidos de América o en alguno de sus territorios?**

- YES / Sí
 NO / No

IF THE ANSWER HAS BEEN YES IN ANY OF THE PREVIOUS ONES, PLEASE FILL OUT FORM W9.

Si la respuesta ha sido SI en alguna de las anteriores, favor llenar el Formulario W9

By Signing, I (we) hereby declare under oath, that monies/funds, valuables, securities, shares/stocks, bonds, or any other financial instruments to be transferred to **CompassBank** don't have any relationship with illegal activities or originate from any criminal activity as described on international laws and specific laws of the jurisdictions in which **CompassBank** or its affiliates and partners operate. I (we) authorize **CompassBank** to verify all the data contained in this form. Mediante nuestra firma, yo (nosotros), declaro (declaramos) bajo juramento que, los capitales, valores, acciones, títulos o haberes a ser transferidos a **CompassBank** no tienen relación alguna ni son producto de actividades criminales, ilícitas, o delictivas, de acuerdo a lo previsto en las leyes penales vigentes internacionales y específicas en las jurisdicciones donde opera Compass Bank. Mediante la presente declaración, se autoriza a **CompassBank** para que verifique la información y datos contenidos en esta planilla de registro.

The signee (s) (The Client) declares to have read, understand and expressly agrees to the General Contracting Terms and Conditions of **CompassBank** and all other contracts contained in the document "Terms and Conditions for the provision of services and / or products" identified on this form, which was approved as general contracting conditions of **CompassBank** (the contract). The Customer further confirms its intention to submit the contracts and transactions entered into with **CompassBank** to institutional arbitration in accordance with the provisions of the Contract. El (los) firmante(s) (El Cliente) declara haber leído, comprendido y expresamente acepta los Términos y Condiciones Generales de Contratación de **CompassBank** así como los demás contratos contenidos en el documento de "Términos y Condiciones para la prestación de Servicios y/o Productos" que se identifica en esta planilla el cual fue aprobado como condiciones generales de contratación de **CompassBank** (el contrato). El cliente además ratifica su intención de someter los contratos y operaciones celebradas con **CompassBank** a arbitraje institucional de conformidad con lo dispuesto en el Contrato.

CLIENT'S SIGNATURE / Firma Del Cliente

CLIENT'S SIGNATURE / FIRMA DEL CLIENTE

SPOUSE'S SIGNATURE / FIRMA DEL CÓNYUGE

--	--

FOR INTERNAL USE / Para Uso Interno

ACCOUNT NUMBER / Número de Cuenta

SIGN / FIRMA

SIGN / FIRMA

DATE / FECHA: ___/___/___

GENERAL MANAGER /GERENTE GENERAL

DATE / FECHA: ___/___/___

COMPLIANCE / CUMPLIMIENTO