

Para uso interno:

Número de cuenta: <input type="text"/> - <input type="text"/>	Oficial Autorizado: <input type="text"/>	Número de Oficial Autorizado: <input type="text"/>	Fecha: (mes/día/año) <input type="text"/>
---	--	--	---

1 Información de la Empresa
Registro de cuenta (puede seleccionar más de un encasillado de ser necesario)

Fecha: | |
mes día año

Tipo de Cuenta:	<input type="checkbox"/> Corriente con chequera	<input type="checkbox"/> Corriente sin chequera	<input type="checkbox"/> Plazo Fijo	Término: <input type="text"/>	Cantidad USD: <input type="text"/>
------------------------	---	---	-------------------------------------	-------------------------------	------------------------------------

Nombre de la empresa:		Dirección Física:		Ciudad:
Estado:	País:	Código Postal:	Teléfono:	Teléfono Alternativo:
Dirección Postal, (si es diferente a la física):				Ciudad:
Estado:	País:	Código Postal:	Página Web:	
Tipo de Identificación Tributaria: <input type="checkbox"/> RFC <input type="checkbox"/> EIN <input type="checkbox"/> Otra (Explique): <input type="text"/>			Número de Identificación Tributaria:	País que emite número de ID:
Tipo de Entidad: <input type="checkbox"/> Asociación en Participación <input type="checkbox"/> Sociedad de Responsabilidad Limitada <input type="checkbox"/> Corporación <input type="checkbox"/> Sociedad en Nombre Colectivo <input type="checkbox"/> Sociedad Anónima <input type="checkbox"/> Otra (Explique): <input type="text"/>			Documento de Identificación: (Ej. artículos de incorporación, estatutos sociales, etc.)	
Años de trayectoria:			Naturaleza del Negocio / Tipo de Industria:	Países donde Opera:
Número de oficinas:		País de Incorporación / Organización:		Fecha de Incorporación: (mes/día/año)
Productos o Servicios que ofrece:				Correo electrónico Corporativo, (si aplica):

Información Financiera

Indique el último año fiscal:	Total de ingresos USD / Ventas anuales USD:	Total patrimonio USD:
Total de Activos USD:	Total de empleados:	Tipo de relación con el Grupos Financiero Intercam:
Propósito de la cuenta:		
<input type="checkbox"/> Inversiones Personales	<input type="checkbox"/> Ahorro e Inversiones	<input type="checkbox"/> Liquidación de Prestamos
<input type="checkbox"/> Recibir Pago y Comisiones	<input type="checkbox"/> Cambio de Divisas	<input type="checkbox"/> Otros
		Explicar: <input type="text"/>

Referencias Bancarias de la Entidad Jurídica:

Nombre del Banco 1:	País:	Número de cuenta:	Tipo de cuenta:	Teléfono:
Nombre del Banco 2:	País:	Número de cuenta:	Tipo de cuenta:	Teléfono:

2 Información Sobre la Fuente/Origen de los Fondos

Información relacionada con USA Patriot Act:

Cantidad estimada del depósito inicial en dólares:	Origen de los fondos del depósito inicial:
Fuente de las riquezas del depósito inicial: <i>(Si el depósito inicial es mayor a los 250,000 USD)</i>	

Origen de los fondos de los depósitos futuros. Seleccione todas las opciones que correspondan:

- Aporte de Accionistas
 Liquidación de Préstamo
 Cobro de Factura
 Venta de Activos
 Inv. Títulos Valores
 Otro - Especifique: _____
 Ingresos de Inversiones
 Ingresos y Ahorros de Actividades Profesionales

3 Principales Clientes y Proveedores

Principal Cliente (Individuo o Empresa)

1	Nombre Completo:	Apellidos:	País:
2			
3			

Principal Proveedor (Individuo o Empresa)

1	Nombre Completo:	Apellidos:	País:
2			
3			

Número estimado de operaciones mensuales a realizar en el Banco

Movimientos en Cheques	Monto mensual esperado en USD para depósito en cheques: <input type="checkbox"/> 1 - 50,000.00 <input type="checkbox"/> 50,000.01 - 100,000.00 <input type="checkbox"/> 100,000.01 - o más	Número de cheques que espera depositar mensualmente: <input type="checkbox"/> 1 - 10 <input type="checkbox"/> 11 - 20 <input type="checkbox"/> 21 - o más
	Monto mensual esperado en USD para emisión en cheques: <input type="checkbox"/> 1 - 50,000.00 <input type="checkbox"/> 50,000.01 - 100,000.00 <input type="checkbox"/> 100,000.01 - o más	Número de cheques que espera emitir mensualmente: <input type="checkbox"/> 1 - 10 <input type="checkbox"/> 11 - 20 <input type="checkbox"/> 21 - o más

Transferencias Bancarias Electrónicas	Cantidad que espera recibir mensualmente en USD por medio de transferencias: <input type="checkbox"/> 1 - 10,000.00 <input type="checkbox"/> 10,000.01 - 50,000.00 <input type="checkbox"/> 50,000.01 - 100,000.00 <input type="checkbox"/> 100,000.01 - 500,000.00 <input type="checkbox"/> 500,000.01 - o más	Número de transferencias que espera recibir mensualmente: <input type="checkbox"/> 1 - 10 <input type="checkbox"/> 11 - 20 <input type="checkbox"/> 21 - 50 <input type="checkbox"/> 51 - 100 <input type="checkbox"/> 101 - o más
	Cantidad esperada de envíos mensualmente en USD por medio de transferencias: <input type="checkbox"/> 1 - 10,000.00 <input type="checkbox"/> 10,000.01 - 50,000.00 <input type="checkbox"/> 50,000.01 - 100,000.00 <input type="checkbox"/> 100,000.01 - 500,000.00 <input type="checkbox"/> 500,000.01 - o más	Número de transferencias que espera enviar mensualmente: <input type="checkbox"/> 1 - 10 <input type="checkbox"/> 11 - 20 <input type="checkbox"/> 21 - 50 <input type="checkbox"/> 51 - 100 <input type="checkbox"/> 101 - o más

Indique de dónde espera RECIBIR depósitos por transferencias

Países:
Propósito:
Personas que envían:
Empresas que envían:

Indique a dónde espera ENVIAR pagos por transferencias

Países:
Propósito:
Personas a enviar:
Empresas a enviar:

4 Certificación de Dueño(s) Beneficiario(s)

La persona que está abriendo la cuenta por la entidad legal debe proveer la siguiente información:

A.	Nombre completo de la persona que está abriendo la cuenta:	Primer Nombre:	Segundo Nombre:	Apellidos:
	B.	Nombre de la Entidad Legal para la cual se está abriendo la cuenta:		

La siguiente información para cada individuo que directa o indirectamente, a través de algún contrato, arreglo, entendimiento, relación o de cualquier otra forma, sea dueño de un 10% o más de las acciones y/o intereses patrimoniales de la entidad legal mencionada en la sección (B):

Dueño Beneficiario 1

Primer Nombre:	Segundo Nombre:	Apellidos:	Fecha de Nacimiento: (mes/día/año)
Número de Seguro Social: (Solo para ciudadanos de los EEUU)		Número de Pasaporte ¹ :	País de Emisión:
Dirección Física:			Ciudad:
Estado:	País:	Código Postal:	Cantidad de Acciones:

Dueño Beneficiario 2

Primer Nombre:	Segundo Nombre:	Apellidos:	Fecha de Nacimiento: (mes/día/año)
Número de Seguro Social: (Solo para ciudadanos de los EEUU)		Número de Pasaporte ¹ :	País de Emisión:
Dirección Física:			Ciudad:
Estado:	País:	Código Postal:	Cantidad de Acciones:

Dueño Beneficiario 3

Primer Nombre:	Segundo Nombre:	Apellidos:	Fecha de Nacimiento: (mes/día/año)
Número de Seguro Social: (Solo para ciudadanos de los EEUU)		Número de Pasaporte ¹ :	País de Emisión:
Dirección Física:			Ciudad:
Estado:	País:	Código Postal:	Cantidad de Acciones:

Dueño Beneficiario 4

Primer Nombre:	Segundo Nombre:	Apellidos:	Fecha de Nacimiento: (mes/día/año)
Número de Seguro Social: (Solo para ciudadanos de los EEUU)		Número de Pasaporte ¹ :	País de Emisión:
Dirección Física:			Ciudad:
Estado:	País:	Código Postal:	Cantidad de Acciones:

C. Proporcionar información de un individuo con responsabilidad significativa en el manejo de la entidad legal mencionada anteriormente, como:

- Un funcionario ejecutivo o gerente sénior (por ejemplo, Director Ejecutivo, Director Financiero, Director de Operaciones, Miembro Administrador, Socio General, Presidente, Vicepresidente, Tesorero)

(Si corresponde, una persona mencionada en la sección (C) También se puede incluir en esta sección (D).

Primer Nombre:	Segundo Nombre:	Apellidos:	Fecha de Nacimiento: (mes/día/año)
Número de Seguro Social: (Solo para ciudadanos de los EEUU)		Número de Pasaporte:	País de Emisión:
Posición en la entidad:	Dirección Física:		
Ciudad:	Estado:	País:	Código Postal:

Yo, _____, por este medio certifico, a mi mejor entendimiento, que la información
Nombre completo y apellidos de la persona abriendo la cuenta

provista anteriormente está completa y es correcta.

Firma

Fecha (mes/día/año):

¹ En lugar de un número de pasaporte, los extranjeros también pueden proporcionar un número de tarjeta de identificación de extranjero, o el número y país de emisión de cualquier otro documento emitido por el gobierno que evidencia la nacionalidad o residencia y que tenga una fotografía o similar de salvaguardia.

5 Información relacionada a los directores de la Corporación

(De ser necesario incluir hoja adicional)

1	Nombre:	Número de Pasaporte:	Cargo:	País de Nacimiento:	País de Residencia:
2	Nombre:	Número de Pasaporte:	Cargo:	País de Nacimiento:	País de Residencia:
3	Nombre:	Número de Pasaporte:	Cargo:	País de Nacimiento:	País de Residencia:
4	Nombre:	Número de Pasaporte:	Cargo:	País de Nacimiento:	País de Residencia:

6 Compañías Relacionadas

(Ejemplo Sucursales, Afiliadas, Relacionadas, Subsidiarias, Matriz.)

1	Nombre Completo:	Relación:	Ciudad:	País:
2	Nombre Completo	Relación:	Ciudad:	País:
3	Nombre Completo	Relación:	Ciudad:	País:
4	Nombre Completo	Relación:	Ciudad:	País:

CONVENIO:

De la primera parte, el depositante (o depositantes) que suscribe(n) al calce, (en lo sucesivo denominado(s) "el Depositante", de las siguientes características y datos particulares:

7 Tipo de Depositante

Una sociedad, o corporación,

organizada y haciendo negocios bajo las leyes de _____ con domicilio en _____, representada en este acto por su _____ de nombre y apellido _____, mayor de edad, de estado civil _____ vecino de _____, quien está debidamente autorizado a comparecer en este acto mediante la Resolución de los Socios de Dicha Sociedad; o por Resolución Corporativa de la Junta de Directores de dicha Corporación, adoptada el día ____ del mes de _____ del año _____ la cual hace parte de este convenio.

Una entidad comercial,

actuando bajo el nombre comercial suscrito, representada en este acto por su agente, de nombre y apellido _____ representante, o dueño; mayor de edad, de estado civil _____ vecino de _____, quien está debidamente capacitado para comparecer en este acto, según se manifiesta en el Convenio de Sociedad, o Convenio de Nombre Comercial que se acompaña y forma parte de este Convenio.

Actuando por si sola o conjuntamente con una o más personas de forma: Individual/ Solidario Conjunta Indistinta

Una entidad jurídica,

representada en este acto por su agente, representante, dueño o administrador, bajo el nombre de _____ quien está debidamente autorizado para comparecer en este acto mediante Resolución General aprobada por la Junta Directiva de dicha entidad, la cual se hace parte de este Convenio.

De la segunda parte, Intercam Banco Internacional Inc., una entidad bancaria organizada y haciendo negocios bajo las leyes del Estado Libre Asociado de Puerto Rico, y representada en este acto por el funcionario indicado al calce, quien está debidamente autorizado a comparecer en este acto en representación del Banco cuyas facultades acreditará cuantas veces fuere necesario, (en lo sucesivo denominado "el Banco").

Aseguran los comparecientes hallarse en el goce de sus derechos civiles y contar con las facultades necesarias para este acto.

POR CUANTO, el Depositante autoriza al Banco a efectuar cualquier investigación de crédito, bancaria, referencias personales o comerciales que sean necesarias en la consideración de la apertura de esta cuenta.

POR CUANTO, de acuerdo con las disposiciones del "Unlawful Internet Gambling Enforcement Act" de 2006 y la Reglamentación GG, el Depositante certifica que no se dedica al negocio de juegos o apuestas ilegales, y no acepta ni aceptará pagos relacionados con la participación de cualquier persona en juegos o apuestas ilegales por Internet. Además, certifica que no procesa ni procesará ningún tipo de transacción (de débito o crédito, incluyendo, sin limitación, transacciones ACH o transferencias cablegráficas) relacionada con juegos o apuestas ilegales por Internet a través de las cuentas o productos que mantiene con el Banco, ni utilizará los servicios ofrecidos por el Banco en relación con dichos juegos o apuestas. El Depositante entiende y acepta que el Banco cerrará cualquier cuenta o terminará cualquier relación comercial si en algún momento utiliza cualquier producto o servicio ofrecido por el Banco para el pago o recibo o cualquier otra transacción relacionada con apuestas o juegos ilegales por Internet.

POR CUANTO, el Depositante, con el fin de permitir al Banco a extenderle los servicios, basado en los datos suministrados al Banco en los documentos pertinentes relacionados con dichos servicios, suscribe y se adhiere a los términos y condiciones de esta Solicitud y a los del Contrato de Cuentas de Depósito.

POR CUANTO, el Depositante certifica haber recibido el Contrato de Cuentas de Depósitos y Otros Servicios Bancarios, las divulgaciones de Información y Características de Cuentas de Depósito y Divulgación Sobre Tasas de Interés, en el caso de cuentas de cheque y ahorro; y los Términos y Condiciones de los productos y servicios contratados y el Acuerdo para Estado de Cuenta Electrónico.

POR CUANTO, en consideración a los servicios de cuentas de depósitos y en consideración a las facilidades de crédito cubiertas por dichos servicios y otros servicios que el Banco prestará y las mutuas prestaciones y contraprestaciones de valor, el Depositante se somete a las normas y procedimientos del Banco, a las disposiciones de esta Solicitud y a las del Contrato de Cuentas de Depósito y Otros Servicios Bancarios.

POR CUANTO, el Depositante reconoce y acuerda que los depósitos disponibles a través del Banco no están asegurados por la Federal Deposit Insurance Corporation (FDIC), y que no son depósitos u otras obligaciones de ninguna otra institución financiera, y que no están garantizados por ninguna otra institución financiera, e implican riesgo de inversión, incluyendo la posible pérdida de capital.

Acceso únicamente por internet:

- Los firmantes expresamente autorizan a Intercam Banco Internacional Inc., a NO remitir estados de cuenta ni correspondencia por correo regular. Toda la correspondencia entre el cliente e Intercam Banco Internacional Inc., será a través de correo electrónico. En caso de que se requiera el envío de estados de cuenta en forma no electrónica habrá un cargo de **\$5.00 por página**. Para acceder a Intercam Banco Internacional Inc. online, se requiere el envío de la solicitud de usuario. Los firmantes reconocen que, en caso de que el Banco requiera notificar o solicitar algún tipo de documentación o asunto relacionado con su cuenta, se les estará comunicando por alguno de los siguientes medios:

Correo Electrónico:	Teléfono:	Celular:	Fax:
---------------------	-----------	----------	------

Con el fin de poder acceder a su cuenta por falta del NIP, le pedimos dar respuesta a las siguientes preguntas de seguridad:

<input type="checkbox"/> Nombre de su escuela primaria:
<input type="checkbox"/> Cuál es su color favorito:
<input type="checkbox"/> Su primer empleador:
<input type="checkbox"/> Nombre de su abuela materna:
<input type="checkbox"/> Nombre de su mascota favorita:
<input type="checkbox"/> Su deporte favorito:

