

Condiciones de Manejo de Cuenta Bancaria y/o Portafolio de Inversión

El (los) suscrito(s) por este medio solicitan y autorizan a ASB Bank Corp. (ASB o el Banco) a establecer una Cuenta Bancaria y/o Portafolio de Inversión a nombre de los titulares de cuenta indicados en este formulario, así como aquellas otras Cuentas que el (los) suscritos autoricen a ASB a establecer. El (los) suscrito(s) aceptan y acuerdan que dichas Cuentas estarán sujetas a la autorización dada por este medio, y a los términos y condiciones que acompañan a este formulario, y certifican que la información contenida en este formulario es verdadera y correcta.

Nombre de la Cuenta y/o Portafolio

Nombre de la Cuenta

Perfil Transaccional

Origen de los Fondos

Monto de apertura

Los Recursos que suministrará será por medio de

- Cheque Traslado de Portafolio Transferencia electrónica Otros

Propósito de la cuenta

Retiros

Nro. de Retiros

ninguno

Entre 1 y 10

Entre 11 y 20

Entre 21 y 30

Más de 30

Monto Promedio

Menos de US\$50.000

De 50.001 a 500.000

De 500.001 a 1.000.000

De 1.00.001 a 5.000.000

Más de 5.000.000

Depósitos

Nro. de Depósitos

ninguno

Entre 1 y 10

Entre 11 y 20

Entre 21 y 30

Más de 30

Monto Promedio

Menos de US\$50.000

De 50.001 a 500.000

De 500.001 a 1.000.000

De 1.00.001 a 5.000.000

Más de 5.000.000

¿Va realizar transferencias internacionales?

Sí No

Indique los países hacia donde mayormente enviará transferencias?

País 1

País 2

País 3

¿Va recibir transferencias internacionales?

Sí No

Indique los países desde donde mayormente recibirá transferencias?

País 1

País 2

País 3

Custodia

ASB Pershing Interactive Brokers Otro _____

Especimen y Condiciones de Firmas

Las muestras y condiciones de firma que aparecen a continuación serán válidas para la emisión de Instrucciones que requieran firma autógrafa.

Tarjeta de Firmas

Las condiciones o combinaciones de firma conjunta deben ser especificadas al final de esta sección. (Sírvese colocar su muestra de firma dentro del espacio designado.)

Cuenta Bancaria

Capacidad en que actúa

Titular Firmante Autorizado

Nombres y Apellidos

Tipo y Número de ID

Condición de Firma

Individual Conjunta

Firma

Capacidad en que actúa

Titular Firmante Autorizado

Nombres y Apellidos

Tipo y Número de ID

Condición de Firma

Individual Conjunta

Firma

Capacidad en que actúa

Titular Firmante Autorizado

Nombres y Apellidos

Tipo y Número de ID

Condición de Firma

Individual Conjunta

Firma

Portafolio De Inversión

Capacidad en que actúa

Titular Firmante Autorizado

Nombres y Apellidos

Tipo y Número de ID

Condición de Firma

Individual Conjunta

Firma

Capacidad en que actúa *Acting in the capacity of*

Titular Firmante Autorizado

Nombres y Apellidos

Tipo y Número de ID

Toda la información recibida del cliente es confidencial, y solo puede ser presentada a la atención de las autoridades administrativas, gubernamentales o judiciales, bajo orden apropiada. Del mismo modo, el banco no utilizará dicha información para fines distintos a los que se solicita

Condición de Firma

Individual Conjunta

Firma

Capacidad en que actúa

Titular Nombres Firmante Autorizado

y Apellidos

Tipo y Número de ID

Condición de Firma

Individual Conjunta

Firma

Términos y Condiciones

Yo/Nosotros, por este medio declaro/declaramos que la información provista en este documento es cierta y completa. Mediante la firma de este formulario, Yo/Nosotros confirmo/confirmamos haber recibido y leído una copia y acepto obligarme a todos los términos y condiciones que gobiernan los servicios requeridos de ASB y todas las Cuentas y Portafolios de Inversión establecidas en dicha entidad.

Firma del Titular o Representante legal

Firma del Titular o Representante legal

Firma del Titular o Representante legal