

**PLEASE COMPLETE THE FOLLOWING FORM FOR EACH ACCOUNT TO BE OPENED**  
**POR FAVOR LLENAR LA SIGUIENTE PLANILLA POR CADA CUENTA QUE SE ESTARÁ ABRIENDO**

NAME / NOMBRE COMPLETO

**GENERAL ACCOUNT INFORMATION/ INFORMACION GENERAL DE LA CUENTA**

**Type of Account / Tipo de Cuenta**

Checking Account / Cuenta Corriente  Savings / Ahorros  Money Market  CD   
 \*\*CD Term / Termino del CD:  Rate/Indice  Interest payment: Monthly  Maturity

Other: \_\_\_\_\_

**PURPOSE OF THE ACCOUNT / PROPÓSITO DE LA CUENTA**

**INITIAL DEPOSIT INFORMATION / INFORMACIÓN SOBRE EL DEPOSITO INICIAL**

Accountholder Name - Nombre en la cuenta	Name of the Originating Bank - Nombre de Banco	Initial Deposit- Monto inicial

**SOURCE OF FUNDS FOR THE INITIAL DEPOSIT** (savings, salary, sale of property, inheritance, gift, payment...)  
**ORIGEN DE LOS FONDOS PARA EL DEPOSITO INICIAL** (ahorros, salario, venta de una propiedad, herencia, regalo, pago...)

**PROVIDE OTHER BANKING RELATIONSHIPS / PROVEER INFORMACIÓN DE OTRAS RELACIONES BANCARIAS**

Bank's Name Nombre del Banco	Country País	Type of account Tipo de Cuenta

**ACCOUNT HOLDERS/ FIRMANTES DE LA CUENTA**

1.	
2.	
3.	
4.	

**PLEASE INDICATE/ POR FAVOR INDICAR:**

Signatures/ Firmas: Joint/ Conjunta  Indistinct / Indistinct   
 Check Request: Debit Card Request:  
 Yes/Si  No  Yes/Si  No

**ANTICIPATED ACCOUNT ACTIVITY / ACTIVIDAD ANTICIPADA EN LA CUENTA:**

TRANSACTION TYPE / TIPO DE TRANSACCION	DOLLAR AMOUNT / MONTO EN DOLARES	NUMBER OF TRANSACTIONS / NUMERO DE TRANSACCIONES
Cash In / Depósito en Efectivo		
Cash Out / Retiros en Efectivo		
Wires In / Transferencias a Recibir		
Wires Out / Transferencias a Enviar		
Check Deposits / Depósitos de Cheques		
Check Issued/ Cheques Emitidos		
ATM In / Depósitos a través de ATM		
ATM Out / Retiros a través de ATM		
ACH In / Créditos Electrónicos		
ACH Out / Débitos Electrónicos		

ACCOUNT BENEFICIARY NAME (s), please provide a current and legible copy of each account beneficiary's ID / **BENEFICIARIOS DE LA CUENTA**, que no sea firmante. Por favor proveer una copia vigente y legible de la identificación de cada beneficiario de la cuenta :

Full Name / Nombre Completo	Date of Birth / Fecha de Nacimiento	Relation / Relación

**INTERNAL USE ONLY**

WALK-IN / Visita en Persona  Referred by / Referido

Existing Client/ Cliente Existente: CIF  Account No.

**COSTUMER'S VISIT VISITA DEL CLIENTE**

Date:  Place:

People in the meeting: \_\_\_\_\_

GERENTE DE CUENTA / ACCOUNT OFFICER SIGNATURE: \_\_\_\_\_