

SOLICITUD DE APERTURA DE CUENTA CLIENTE EMPRESA

Fecha 14 / 11 / 2017
Día Mes Año

(*) El formato para todos los campos de fecha es: dd/mm/aaaa

Divisas: ☒ Dólares (\$) ☒ Euros (€)

DATOS DE LA EMPRESA				
Nombre de la Empresa Treslane Limited			Marca Comercial N/A	Años en el Negocio 1
Tipo de Identificación Tributaria <input type="checkbox"/> RIF/Tax <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> RUC <input type="checkbox"/> EIN <input checked="" type="checkbox"/> Otros: _____	N° de Identificación 196627	Fecha de Emisión 7/28/2017	Fecha de Vencimiento	País de Constitución Seychelles
Dirección Principal Suite 9, Ansuya Estate Revolution Avenue Victoria				
Ciudad Mahe	Estado	País Seychelles	Código Postal	
Número de Teléfono Principal (949) 304-7904	Número de Teléfono Secundario ()	Página Web	Correo Electrónico treslane.ltd@buzint.com	
Sociedad Comercial o Civil <input checked="" type="checkbox"/> Sociedad/ Compañía <input type="checkbox"/> Sucursal de Sociedad Extranjera <input type="checkbox"/> Entidad sin fines de Lucro <input type="checkbox"/> Otra: _____ <input type="checkbox"/> Cooperativa <input type="checkbox"/> Asociación Civil <input type="checkbox"/> Organización No Gubernamental				
Seleccione la descripción de la actividad económica que más se ajuste a su negocio <input type="checkbox"/> Construir <input checked="" type="checkbox"/> Vender y/o Comprar <input checked="" type="checkbox"/> Suministrar o prestar Servicios <input type="checkbox"/> Cultivar, cosechar, criar <input type="checkbox"/> Fabricar, manufacturar, transformar <input type="checkbox"/> Explotar, extraer, explorar el suelo				
Detalles de la industria a la que pertenece Tourism business: general tourism such as Travel packages, Arranging tours			Número de Empleados +10	
¿Su empresa mantiene relación y/o son controladas por alguna organización de gobierno? <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> No				
Leer y completar la "Certificación de Persona Políticamente Expuesta", anexo 8				
¿La compañía posee otra cuenta en Italbank International Inc.? <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si – En caso afirmativo, indique el número de cuenta: _____				
INFORMACIÓN FINANCIERA				
Ingreso Anual (USD) 6M	Total Activos (USD) 100K	Total Pasivos (USD) 80K	Utilidad Neta 300K	
Saldo Promedios de Cuentas Bancarias +50K		Balance de la última declaración de impuestos N/A	País principal donde provienen sus ingresos HK, Spain, USA, Panama	
MIEMBROS DE LA JUNTA DIRECTIVA				
Tipo de Identificación	Número de Identificación	Nombre Completo		
Pasaporte	116458785	Joseph Cristiam Canepa Portal		
DETALLES ACCIONISTAS				
Tipo de identificación	Número de Identificación	Nombre Completo	Participación %	
Pasaporte	116458785	Joseph Cristiam Canepa Portal	100	

SOLICITUD DE APERTURA DE CUENTA CLIENTE EMPRESA

MONTO DE APERTURA		
Monto USD/€ USD 1000	Forma de Pago <input checked="" type="checkbox"/> Transferencia <input type="checkbox"/> Instrumento bancario	Banco de Procedencia de los Fondos TBD
Nacionalidad de la Institución	Titular de la Cuenta de la cuál Proviene los Fondos	
Relación con el titular de la cuenta	El depósito inicial proviene de: <input type="checkbox"/> Venta Inmueble <input type="checkbox"/> Ingresos de Ventas <input type="checkbox"/> Otros: _____ <input type="checkbox"/> Capitalización por parte de los socios <input type="checkbox"/> Rendimientos por Inversiones	
MOVIMIENTOS ESPERADOS		
Indique el monto mensual aproximado en transferencia de Fondo USD/€. Crédito <u>USD 500K</u> Débito <u>USD 400K</u>		Indique el número mensual aproximado en transferencias de Fondos: Crédito <u>5-20</u> Débito <u>5-20</u>
Los futuros créditos en su cuenta provienen de: <input checked="" type="checkbox"/> Ventas <input type="checkbox"/> Inversiones <input type="checkbox"/> Fondos de Clientes <input type="checkbox"/> Otros de Ingresos		Los futuros pagos en su cuenta será para: <input checked="" type="checkbox"/> Pagos de proveedores <input type="checkbox"/> Gastos operativos <input type="checkbox"/> Misma Empresa <input type="checkbox"/> Clientes <input type="checkbox"/> Otras empresas <input type="checkbox"/> Accionistas
DECLARACIÓN DE ORIGEN DE BIENES Y FONDOS		
<p>Quien suscribe, anteriormente identificado, DECLARO bajo fe de juramento que estoy de acuerdo con la apertura de esta cuenta, que dichos fondos provienen y se utilizarán para actividades lícitas y que los datos aportados en la presente declaración son verdaderos. Entiendo que es mi responsabilidad informar inmediatamente a la Institución de cualquier tipo de cambio que surja en la información antes provista. De igual forma, declaro mi responsabilidad por la utilización de los fondos manejados bajo mi nombre, sujetos a todas las leyes y regulaciones impuestas por la Ley Federal de los Estados Unidos de América y sus territorios, incluido Puerto Rico, además de las leyes de su país.</p>		
DECLARACIÓN Y ACEPTACIÓN DE CONTRATO DE LA CUENTA CORRIENTE		
El depositante acepta y confirma que ha recibido y leído el Contrato de Cuenta Corriente y la Política de Privacidad que fue prescrita por el banco		
REGULACIÓN "GG" SOBRE DIVULGACIÓN ILEGAL DE APUESTAS POR MEDIO DE LA INTERNET		
<p>Aviso importante sobre la cuenta relacionada a la actualización de la regulación "GG" de la reserva federal.</p> <p>Usted no podrá utilizar sus cuentas de ItaBank International en relación con cualquier negocio de apuestas, sea que este las haga, las reciba, o que intencionalmente pueda transmitir apuestas por cualquier medio que involucre de manera parcial, o total, el uso de la internet. O para cualquier otra transacción prohibida por la Regulación GG de la Reserva Federal de los Estados Unidos de Norteamérica: "Regulation GG - Unlawful Internet Gambling Enforcement Act of 2006".</p> <p>Esta notificación sirve como nuestra explicación a usted de sus obligaciones de acuerdo a la regulación, aunque los clientes que reciben sus estados de cuenta a través de la Banca por Internet pueden recibir información adicional de manera periódica sobre este tema.</p> <p>Firmando abajo, usted nos certifica que el negocio que representa no se involucra en apuestas por medio de la internet, y que usted u otro oficial del negocio le notificará a ItaBank International en el evento de algún cambio de estas circunstancias.</p>		

Firma del Solicitante

PARA USO EXCLUSIVO DEL AGENTE (ASESOR/EJECUTIVO)

Confirmando que según mi leal saber y entender, la información anterior es verdadera y ha sido verificada. También confirmo que el carácter, integridad y reputación del cliente se ajustan a las normas del Banco y a sus políticas y procedimientos para prevenir el lavado de dinero y otros tipos de actividades criminales. Adicionalmente, en el supuesto que reciba información inconsistente con dichas normas, informaré de inmediato a la gerencia del banco. Certifico que realicé la entrevista/visita al cliente.

Nombre y Apellido: _____	Nombre y Apellido: _____
Fecha: / /	Fecha: / /
Revisado por _____	Aprobado por _____

PARA USO EXCLUSIVO DEL BANCO

Nombre y Apellido: _____	Nombre y Apellido: _____
Fecha: / /	Fecha: / /
Revisado por _____	Aprobado por _____