

## INCLUSIÓN DEL FIRMANTE AUTORIZADO EN LA CUENTA

Nombre del Titular: \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Día Mes Año

N° de Cuenta: \_\_\_\_\_

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

DATOS DEL FIRMANTE AUTORIZADO				
Primer Nombre		Segundo Nombre		Primer Apellido
Segundo Apellido				
Tipo de Identificación 1	Número de Identificación	País de Emisión	Fecha de Emisión	Fecha de Vencimiento
Tipo de Identificación 2	Número de Identificación	País de Emisión	Fecha de Emisión	Fecha de Vencimiento
Estatus de Ciudadanía		Registro Fiscal si no es residente de los EEUU		País de Nacionalidad si no es residente de los EEUU
<input type="checkbox"/> Ciudadano de los Estados Unidos <input type="checkbox"/> Extranjero		<input type="checkbox"/> Extranjero residente permanente <input type="checkbox"/> No residente permanente		
Género	Fecha de Nacimiento	País de Nacimiento	Nacionalidad	
<input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino				
Estado Civil				Profesión u Oficio
<input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Unión libre				
Teléfono de Residencia ( )		Teléfono Móvil ( )		Correo Electrónico
Dirección de Residencia				
Ciudad		Estado	País	Código Postal
Cargo que Ocupa		Años Laborando en la Empresa	Ingresos (aplica para accionista que firmen en la empresa)	
¿Es Ud. Firmante en alguna cuenta en Italtbank International Inc.? Es Titular <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Es Cotitular <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No En caso afirmativo, indique el número de cuenta: _____  ¿Es usted empleado de alguna empresa relacionada con Italtbank? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No En caso afirmativo, indique el nombre de la afiliada: _____ Departamento: _____ Leer y completar la "Certificación de Persona Políticamente Expuesta", anexo 8				

  

DATOS DEL FIRMANTE AUTORIZADO				
Primer Nombre		Segundo Nombre		Primer Apellido
Segundo Apellido				
Tipo de Identificación 1	Número de Identificación	País de Emisión	Fecha de Emisión	Fecha de Vencimiento
Tipo de Identificación 2	Número de Identificación	País de Emisión	Fecha de Emisión	Fecha de Vencimiento
Estatus de Ciudadanía		Registro Fiscal si no es residente de los EEUU		País de Nacionalidad si no es residente de los EEUU
<input type="checkbox"/> Ciudadano de los Estados Unidos <input type="checkbox"/> Extranjero		<input type="checkbox"/> Extranjero residente permanente <input type="checkbox"/> No residente permanente		
Género	Fecha de Nacimiento	País de Nacimiento	Nacionalidad	
<input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino				
Estado Civil				Profesión u Oficio
<input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Unión libre				
Teléfono de Residencia ( )		Teléfono Móvil ( )		Correo Electrónico
Dirección de Residencia				
Ciudad		Estado	País	Código Postal
Cargo que Ocupa		Años Laborando en la Empresa	Ingresos (aplica para accionista que firmen en la empresa)	
¿Es Ud. Firmante en alguna cuenta en Italtbank International Inc.? Es Titular <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Es Cotitular <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No En caso afirmativo, indique el número de cuenta: _____  ¿Es usted empleado de alguna empresa relacionada con Italtbank? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No En caso afirmativo, indique el nombre de la afiliada: _____ Departamento: _____ Leer y completar la "Certificación de Persona Políticamente Expuesta", anexo 8				