



**STATE TRUST**  
Investments

## Regulatory Questionnaire Cuestionario Regulatorio

Account Number: \_\_\_\_\_

	<b>Account Owners/Directors</b> <i>Titulares de la Cuenta/Directores</i>	<b>Passport Number</b> <i>Número de Pasaporte</i>
<b>1.</b>		
<b>2.</b>		
<b>3.</b>		
<b>4.</b>		

**Mailing Address**

Dirección para  
Correspondencia

**Investor Profile**

*Perfil del Inversionista*

**Profile** ☐ Conservative ☐ Moderate ☐ Aggressive ☐ Speculative  
*Perfil* *Conservador* *Moderado* *Agresivo* *Especulativo*

**Funding Method** ☐ Check ☐ Wire Transfer ☐ ACAT ☐ Other (explain)  
*Origen de los Fondos* *Cheque* *Transferencia* *Transferencia* *Otro (describa)*

**Amount of Deposit**

*Monto del Depósito Inicial*

\$

**Investment objectives**

*Objetivos de Inversión*

- ☐ Current Income  
*Ingreso corriente*
- ☐ Balanced  
*Balanceado*
- ☐ Growth & Income  
*Crecimiento e Ingreso*
- ☐ Growth  
*Crecimiento*
- ☐ Maximum Growth  
*Máximo Crecimiento*
- ☐ Speculation  
*Especulación*

**Risk Exposure**

*Tolerancia al Riesgo*

- ☐ Low  
*Baja*
- ☐ Moderate  
*Moderada*
- ☐ Aggressive  
*Agresiva*
- ☐ Speculative  
*Especulativa*

**Time Horizon**

*Horizonte de Tiempo*

- ☐ Short Term – less than 1 yr.  
*Corto Plazo – menos de 1 año*
- ☐ Intermediate – 1 to 10 yr.  
*Plazo Intermedio – 1 a 10 años*
- ☐ Long Term – more than 10 yr.  
*Largo Plazo – más de 10 años*

All deposits to my/our account must be written or made payable to the title holder(s) of the account. We do not accept cash, checks or any financial instrument made out to the name of StateTrust. Signing this document ensures that the information stated above is correct and that I/we are aware of the terms and policies for depositing monies in my/our account.

*Todos los depósitos a mi/nuestra cuenta deben ser hechos a nombre de los titulares de la cuenta. No aceptamos efectivo, cheques o cualquier otro instrumento financiero hecho a nombre de StateTrust. La firma de este documento asegura que toda la información aquí contenida es correcta y de que yo/nosotros estamos en conocimiento de los términos y políticas que regulan los depósitos de dinero a mi/nuestra cuenta.*

Client Signature/Firma

Date/Fecha

Client Signature/Firma

Date/Fecha

Client Signature/Firma

Date/Fecha

Client Signature/Firma

Date/Fecha

This agreement may be signed by the client and delivered by facsimile or PDF, email transmission or other electronic means, all of which shall be deemed as the original version for all purposes.