



STATETRUST
International Bank & Trust LLC

Solicitud individual para el Mantenimiento de Firmas

Nombre de la Cuenta:	Número(s) de Portafolio (s):	Fecha: (M/D/A) ____/____/____
----------------------	------------------------------	----------------------------------

Mantenimiento de Firmas

Tipo de Requisito	<input type="checkbox"/> Cambiar a Conjunta <input type="checkbox"/> Cambiar a Individual					
Solicitud de Mantenimiento	<input type="checkbox"/> Añadir Nuevos Firmantes		<input type="checkbox"/> Eliminar firmantes			
	#	Nombre	# de Cliente	#	Nombre	# de Cliente
	1			1		
	2			2		
	3			3		
	4			4		
	5			5		
Instrucciones	Para añadir un firmante autorizado a todas las cuentas en un portafolio de STIBT, el cliente debe: <ol style="list-style-type: none">Considerar si existe la necesidad de cambiar de cuenta conjunta a individualCompletar y firmar este Formulario Individual de Mantenimiento de Firma (página 1).Para cada nuevo firmante autorizado, que no sea un cliente registrado en StateTrust International Bank & Trust, LLC., por favor complete lo siguiente:<ol style="list-style-type: none">El Formulario de Solicitud de Cliente Individual STIBT 0001.El Formulario W8-BEN.Aviso de Anti-Lavado de Dinero - Formulario de STIBT 0020.Proporcionar la documentación requerida (dos copias en color de identificación, carta de referencia bancaria, copia de factura de servicios públicos como comprobante de domicilio). Por favor, refiérase a la lista de documentos necesarios para los firmantes corporativos autorizados.Proporcionar el formulario de reconocimiento de un nuevo cliente referido - STIBT 0003 (completado por el agente).Todos los firmantes corporativos autorizados registrados deberán firmar la página 2 de este formulario.			Para eliminar un firmante corporativo autorizado de todas las cuentas en un portafolio de STIBT, el cliente debe: <ol style="list-style-type: none">Considerar si existe la necesidad de cambiar de cuenta conjunta a individual.Completar y firmar este Formulario Individual de Mantenimiento de Firma (página 1).Todos los firmantes corporativos autorizados registrados deberán firmar la página 2 de este formulario.		
	Notas Especiales					

Autorización

Por favor refiérase al Contrato Universal de Cuenta de StateTrust International Bank & Trust, LLC. para obtener una descripción detallada de los términos y condiciones que rigen a todas las cuentas.

Doy mi consentimiento para que se conserve esta planilla en su formato electrónico y para que la copia de esta planilla sea tratada como una versión original para todo efecto.

Por:

Por:

Nombre

Fecha (MDA)

Nombre

Fecha (MDA)



STATETRUST
International Bank & Trust LLC

Solicitud Individual para el Mantenimiento de Firmas

Nombre de la Cuenta:	Número(s) de Portafolio (s):	Fecha: (M/D/A): / /
----------------------	------------------------------	------------------------

Registro de Firmas de Banca Corporativa (Personas Autorizadas) y Certificación de Resolución Corporativa			
Tipos de Firma		<input type="checkbox"/> A Firmantes Tipo "A" requieren de una sola firma. <input type="checkbox"/> B Firmantes Tipo "B" requieren dos firmas. <i>Por razones de seguridad, por favor tachar todas las casillas de firma vacías y marcar la caja de los tipos de firma A/B que corresponda</i>	
Firmante 1	Firma <div><input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B</div>	Firmante 6	Firma <div><input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B</div>
	Nombre Completo: Fecha:		Nombre Completo: Fecha:
Firmante 2	Firma <div><input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B</div>	Firmante 7	Firma <div><input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B</div>
	Nombre Completo: Fecha:		Nombre Completo: Fecha:
Firmante 3	Firma <div><input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B</div>	Firmante 8	Firma <div><input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B</div>
	Nombre Completo: Fecha:		Nombre Completo: Fecha:
Firmante 4	Firma <div><input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B</div>	Firmante 9	Firma <div><input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B</div>
	Nombre Completo: Fecha:		Nombre Completo: Fecha:
Firmante 5	Firma <div><input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B</div>	Firmante 10	Firma <div><input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B</div>
	Nombre Completo: Fecha:		Nombre Completo: Fecha:
Poder Abogado 1 <i>(Si es necesario utilice el Formulario STIBT 0006)</i>	Firmas Tipo "A"	Firmas Tipo "B"	
Condiciones especiales	Instrucciones especiales adjuntas:		
Condiciones	<p>Con la firma de este Registro para el Mantenimiento de Firmas, autorizamos StateTrust International Bank & Trust, LLC. ("STIBT") a aceptar instrucciones de cualquiera de los firmantes aquí incluidos para abrir/cerrar/modificar cuentas, realizar movimientos de fondos, solicitudes de transferencias electrónicas e inversiones, solicitar crédito y solicitar servicios, sin necesidad de otra firma original adicional. Acordamos seguir los procedimientos de seguridad de STIBT y de proveer nuestra firma a petición. STIBT podrá en cualquier momento negarse a aceptar algunas instrucciones que pudieran ir en contra de sus procedimientos de seguridad. Autorizamos a STIBT a grabar, si considera necesario, nuestras conversaciones telefónicas con el banco, como evidencia de nuestras instrucciones y para los propósitos de monitorear la calidad del servicio prestado por sus representantes.</p> <p>Doy mi consentimiento para que se conserve esta planilla en su formato electrónico y para que la copia de esta planilla sea tratada como una versión original para todo efecto.</p> <div><div>Por:</div><div>Por:</div><div>Nombre: Fecha (MDA) Nombre: Fecha (MDA)</div></div>		