

FECHA DE APERTURA / OPENING DATE:

CÓDIGO DE CLIENTE / CUSTOMER CODE:

I. Datos Generales del Cliente / General Customer Data

Razón social / Corporate name

No. cédula jurídico / Legal Identification

Vencimiento cédula jurídica / Expiration date

Antigüedad del negocio (años) / Old Business

Fecha de constitución / Incorporation date

Domicilio social de la empresa / Place of business

País / Country Provincia / Province Cantón / Department Distrito / District

Dirección del domicilio social de la empresa / Address place of business

Domicilio comercial de la empresa / Place of business

País / Country Provincia / Province Cantón / Department Distrito / District

Dirección del domicilio comercial de la empresa / Address place of business

Teléfono / Phone No.1

Teléfono / Phone No.2

Teléfono Móvil / Mobile

Fax / Fax

Correo electrónico / Email

Apartado Postal / P.O.Box

Actividad económica de la empresa / Economic activity

Descripción actividad económica / Economic activity description

Envío de correspondencia / Mailing address

Correo electrónico / E-mail Dirección Física / Physical address Fax / Fax Apartado Postal / P.O.Box

Indique si la empresa tiene alguna relación con algún propietario (o es cónyuge, padre, hermano o hijo) que cumpla o haya cumplido funciones públicas o políticas pendientes, ya sea en el territorio nacional o en el extranjero. / Indicate whether the company has any relationship with any owner (or is a spouse, father, brother or son) that meets or has fulfilled public functions or outstanding policies, either in the national territory or abroad? **SI / YES** **NO / NO**

Nombre de la persona / Name

Cargo y periodo / Position and period

¿El titular de esta cuenta realiza algunas de las actividades descritas en el artículo 15, ó 15 Bis, ó 15 Ter de la Ley 8204? / Does the owner of this account perform some of the activities described in article 15, or 15 Bis, or 15 Ter of Law 8204?

* Si maneja fondos de terceros debe aportar copia de la licencia otorgada por la SUGEF, según artículo 15 de la Ley 8204 / Provide copy of the license by the SUGEF, according to article 15 of the law 8204.

¿Algún accionista, representante legal o agente residente del cliente (persona jurídica) es o ha sido en algún momento contribuyente del impuesto de renta en los EEUU?

Any shareholder, legal representative or registered agent client (legal entity), is or has been sometime contributor to income tax in the United States?

SI / YES NO / NO

Lo anterior puede derivar en solicitudes de documentación, certificaciones y formularios adicionales para los accionistas, representantes legales o agentes residentes antes de habilitar la cuenta. / This may lead to requests for documentation, certifications, additional forms for shareholders, legal representatives or agents residents before enabling account.

II. Información Financiera del Cliente / Financial information of the customer

Propósito de la relación comercial / Purpose of the business relationship

Origen de los fondos / Source of funds

Aporte de socios / Contribution of the partner

Financiamiento / Financing

Operación normal de la empresa / Operation of the company

Intermediación financiera / Financial Intermediation

Otros / Others

Ingresos estimados mensuales / Monthly income

Colones

Local currency

Equivalente en dólares

Foreing currency

Productos y Servicios / Products and services

Cuenta de Efectivo / Account Bank

Tarjeta de Crédito / Credit Card

Cartas de Crédito / Letter of Credit

Cobranzas / Collection

Inversiones / Investment

Crédito Empresarial / Corporate Loan

Transferencias Internacionales o Locales / Wire Transfer

Tipo de Cambio / Exchange Rate

Otros / Other:

Detalle el volumen estimado mensual de ingresos y egresos a efectuar (colones y dólares) / Monthly incomes and expenses to make (Local currency and foreign currency):

Ingresos en colones
Income local currency

Egresos en colones
Expenses local currency

Ingresos en dólares
Income foreing currency

Egresos en dólares
Expenses foreing currency

III. Información de los Relacionados / Related Information

Relacionado / Related Person N°1

Aplica / Apply SI / YES NO / NO

Tipo de relacionado / Type of Related Person:

Agente Residente / Resident Agent

Socio / Partner

Representante Legal / Legal representative

Adicional de TC / Additional Person Credit Card

Primer Apellido / First Lastname

Segundo Apellido / Second Lastname

Nombre / Name

Estado civil / Marital Status

Número Identificación / ID Number

Vencimiento Identificación / Expiration date ID

Tipo de Identificación / ID Type

Cédula / Identification

Pasaporte / Passport

Dimex / Dimex

Otro / Other:

Género / Gender

M

F

Fecha de nacimiento / Birth date

Nacionalidad / Nationality

Lugar de nacimiento / Place of birth

País
Country

Provincia
Province

Cantón
Department

Distrito
District

Profesión / Profession

Ocupación / Occupation

Dirección del domicilio / Address

País
Country

Provincia
Province

Cantón
Department

Distrito
District

Señales específicas del domicilio / Exact Address

Teléfono / Phone

Fax / Fax

Correo electrónico / Email

¿Cumple o ha cumplido funciones públicas o políticas destacadas, ya sea en el territorio nacional o en el extranjero? It acts or it has fulfilled as public or political outstanding, either in the national territory or abroad? SI / YES NO / NO

Cargo / Position

Periodo / Period

¿Maneja fondos de terceros (socios, inversionistas, clientes, otros)?

Do you manage third funds (partners, inventors, customers, others)? * SI / YES NO / NO

* Si maneja fondos de terceros debe aportar copia de la licencia otorgada por la SUGEF, según artículo 15 de la Ley 8204 / Provide copy of the license by the SUGEF, according to article 15 of the law 8204.

¿Usted es o ha sido contribuyente de impuestos para efectos del impuesto de Renta de Estados Unidos?

Are you or have you been a taxpayer for income tax purpose in the United States? SI / YES NO / NO

En caso de ser contribuyente de impuesto de la Renta de Estados Unidos, por favor indicar el número de identificación: TIN (Taxpayer Identification Number), EIN (Employer Identification Number), SSN (Social Security Number) o FIIN (FATCA Individual Identification Number). / If you are taxpayer's tax of United States income, Please indicate the identification number: TIN (Taxpayer Identification Number), EIN (Employer Identification Number), SSN (Social Security Number) or FIIN (FATCA Individual Identification Number)

Número de Identificación / Identification Number

Otros datos generales del cliente / Other dates of customer

Estado Civil / Marital Status

Nombre del conyuge / Spouse's name

Su conyuge cumple o ha cumplido funciones públicas o políticas destacadas, ya sea en el territorio nacional o en el extranjero? / Her spouse's it has fulfilled as public or political outstanding, either in the national territory or abroad? SI / YES NO / NO

Cargo / Position

Periodo / Period

Relacionado / Related Person N°2

Aplica / Apply SI / YES NO / NO

Tipo de relacionado / Type of Related Person:

Agente Residente / Resident Agent Socio / Partner Representante Legal / Legal representative Adicional de TC / Additional Person Credit Card

Primer Apellido / First Lastname

Segundo Apellido / Second Lastname

Nombre / Name

Estado civil / Marital Status

Número Identificación / ID Number

Vencimiento Identificación / Expiration date ID

Tipo de Identificación / ID Type

Cédula / Identification Pasaporte / Passport Dimex / Dimex Otro / Other:

Género / Gender

M F

Fecha de nacimiento / Birth date

Nacionalidad / Nationality

Lugar de nacimiento / Place of birth

País / Country

Provincia / Province

Cantón / Department

Distrito / District

Profesión / Profession

Ocupación / Occupation

Dirección del domicilio / Address

País / Country

Provincia / Province

Cantón / Department

Distrito / District

Señales específicas del domicilio / Exact Address

Teléfono / Phone

Fax / Fax

Correo electrónico / Email

¿Cumple o ha cumplido funciones públicas o políticas destacadas, ya sea en el territorio nacional o en el extranjero? It acts or it has fulfilled as public or political outstanding, either in the national territory or abroad? SI / YES NO / NO

Cargo / Position

Periodo / Period

¿Maneja fondos de terceros (socios, inversionistas, clientes, otros)?

Do you manage third funds (partners, inventors, customers, others)? * SI / YES NO / NO

* Si maneja fondos de terceros debe aportar copia de la licencia otorgada por la SUGEF, según artículo 15 de la Ley 8204 / Provide copy of the license by the SUGEF, according to article 15 of the law 8204.

¿Usted es o ha sido contribuyente de impuestos para efectos del impuesto de Renta de Estados Unidos?

Are you or have you been a taxpayer for income tax purpose in the United States?

SI / YES NO / NO

En caso de ser contribuyente de impuesto de la Renta de Estados Unidos, por favor indicar el número de identificación: TIN (Taxpayer Identification Number), EIN (Employer Identification Number), SSN (Social Security Number) o FIIN (FATCA Individual Identification Number). / If you are taxpayer's tax of United States income, Please indicate the identification number: TIN (Taxpayer Identification Number), EIN (Employer Identification Number), SSN (Social Security Number) or FIIN (FATCA Individual Identification Number)

Número de Identificación / Identification Number

Otros datos generales del cliente / Other dates of customer

Estado Civil / Marital Status

Nombre del conyuge / Spouse's name

Su conyuge cumple o ha cumplido funciones públicas o políticas destacadas, ya sea en el territorio nacional o en el extranjero? / Her spouse's it has fulfilled as public or political outstanding, either in the national territory or abroad? SI / YES NO / NO

Cargo / Position

Periodo / Period

Relacionado / Related Person N°3

Aplica / Apply SI / YES NO / NO

Tipo de relacionado / Type of Related Person:

Agente Residente / Resident Agent

Socio / Partner

Representante Legal / Legal representative

Adicional de TC / Additional Person Credit Card

Primer Apellido / First Lastname

Segundo Apellido / Second Lastname

Nombre / Name

Estado civil / Marital Status

Número Identificación / ID Number

Vencimiento Identificación / Expiration date ID

Tipo de Identificación / ID Type

Cédula / Identification Pasaporte / Passport Dimex / Dimex Otro / Other:

Género / Gender

M F

Fecha de nacimiento / Birth date

Nacionalidad / Nationality

Lugar de nacimiento / Place of birth

País
Country

Provincia
Province

Cantón
Department

Distrito
District

Profesión / Profession

Ocupación / Occupation

Dirección del domicilio / Address

País
Country

Provincia
Province

Cantón
Department

Distrito
District

Señales específicas del domicilio / Exact Address

Teléfono / Phone

Fax / Fax

Correo electrónico / Email

¿Cumple o ha cumplido funciones públicas o políticas destacadas, ya sea en el territorio nacional o en el extranjero? It acts or it has fulfilled as public or political outstanding, either in the national territory or abroad? SI / YES NO / NO

Cargo / Position

Periodo / Period

¿Maneja fondos de terceros (socios, inversionistas, clientes, otros)?

Do you manage third funds (partners, inventors, customers, others)? *

SI / YES NO / NO

* Si maneja fondos de terceros debe aportar copia de la licencia otorgada por la SUGEF, según artículo 15 de la Ley 8204 / Provide copy of the license by the SUGEF, according to article 15 of the law 8204.

¿Usted es o ha sido contribuyente de impuestos para efectos del impuesto de Renta de Estados Unidos?

Are you or have you been a taxpayer for income tax purpose in the United States?

SI / YES NO / NO

En caso de ser contribuyente de impuesto de la Renta de Estados Unidos, por favor indicar el número de identificación: TIN (Taxpayer Identification Number), EIN (Employer Identification Number), SSN (Social Security Number) o FIIN (FATCA Individual Identification Number). / If you are taxpayer's tax of United States income, Please indicate the identification number: TIN (Taxpayer Identification Number), EIN (Employer Identification Number), SSN (Social Security Number) or FIIN (FATCA Individual Identification Number)

Número de Identificación / Identification Number

Otros datos generales del cliente / Other dates of customer

Estado Civil / Marital Status

Nombre del conyuge / Spouse's name

Su conyuge cumple o ha cumplido funciones públicas o políticas destacadas, ya sea en el territorio nacional o en el extranjero? / Her spouse's it has fulfilled as public or political outstanding, either in the national territory or abroad? SI / YES NO / NO

Cargo / Position

Periodo / Period

Relacionado / Related Person N°4

Aplica / Apply SI / YES NO / NO

Tipo de relacionado / Type of Related Person:

Agente Residente / Resident Agent Socio / Partner Representante Legal / Legal representative Adicional de TC / Additional Person Credit Card

Primer Apellido / First Lastname

Segundo Apellido / Second Lastname

Nombre / Name

Estado civil / Marital Status

Número Identificación / ID Number

Vencimiento Identificación / Expiration date ID

Tipo de Identificación / ID Type

Cédula / Identification Pasaporte / Passport Dimex / Dimex Otro / Other:

Género / Gender

M F

Fecha de nacimiento / Birth date

Nacionalidad / Nationality

Lugar de nacimiento / Place of birth

País
Country

Provincia
Province

Cantón
Department

Distrito
District

Profesión / Profession

Ocupación / Occupation

Dirección del domicilio / Address

País
Country

Provincia
Province

Cantón
Department

Distrito
District

Señales específicas del domicilio / Exact Address

Teléfono / Phone

Fax / Fax

Correo electrónico / Email

¿Cumple o ha cumplido funciones públicas o políticas destacadas, ya sea en el territorio nacional o en el extranjero? It acts or it has fulfilled as public or political outstanding, either in the national territory or abroad? SI / YES NO / NO

Cargo / Position

Periodo / Period

¿Maneja fondos de terceros (socios, inversionistas, clientes, otros)?

Do you manage third funds (partners, inventors, customers, others)? *

SI / YES NO / NO

* Si maneja fondos de terceros debe aportar copia de la licencia otorgada por la SUGEF, según artículo 15 de la Ley 8204 / Provide copy of the license by the SUGEF, according to article 15 of the law 8204.

¿Usted es o ha sido contribuyente de impuestos para efectos del impuesto de Renta de Estados Unidos?

Are you or have you been a taxpayer for income tax purpose in the United States?

SI / YES NO / NO

En caso de ser contribuyente de impuesto de la Renta de Estados Unidos, por favor indicar el número de identificación: TIN (Taxpayer Identification Number), EIN (Employer Identification Number), SSN (Social Security Number) o FIIN (FATCA Individual Identification Number). / If you are taxpayer's tax of United States income, Please indicate the identification number: TIN (Taxpayer Identification Number), EIN (Employer Identification Number), SSN (Social Security Number) or FIIN (FATCA Individual Identification Number)

Número de Identificación / Identification Number

Otros datos generales del cliente / Other dates of customer

Estado Civil / Marital Status

Nombre del conyuge / Spouse's name

Su conyuge cumple o ha cumplido funciones públicas o políticas destacadas, ya sea en el territorio nacional o en el extranjero? / Her spouse's it has fulfilled as public or political outstanding, either in the national territory or abroad? SI / YES NO / NO

Cargo / Position

Periodo / Period

Relacionado / Related Person N°5

Aplica / Apply SI / YES NO / NO

Tipo de relacionado / Type of Related Person:

Agente Residente / Resident Agent Socio / Partner Representante Legal / Legal representative Adicional de TC / Additional Person Credit Card

Primer Apellido / First Lastname

Segundo Apellido / Second Lastname

Nombre / Name

Estado civil / Marital Status

Número Identificación / ID Number

Vencimiento Identificación / Expiration date ID

Tipo de Identificación / ID Type

Cédula / Identification Pasaporte / Passport Dimex / Dimex Otro / Other:

Género / Gender

M F

Fecha de nacimiento / Birth date

Nacionalidad / Nationality

Lugar de nacimiento / Place of birth

País / Country

Provincia / Province

Cantón / Department

Distrito / District

Profesión / Profession

Ocupación / Occupation

Dirección del domicilio / Address

País / Country

Provincia / Province

Cantón / Department

Distrito / District

Señales específicas del domicilio / Exact Address

Teléfono / Phone

Fax / Fax

Correo electrónico / Email

¿Cumple o ha cumplido funciones públicas o políticas destacadas, ya sea en el territorio nacional o en el extranjero? It acts or it has fulfilled as public or political outstanding, either in the national territory or abroad? SI / YES NO / NO

Cargo / Position

Periodo / Period

¿Maneja fondos de terceros (socios, inversionistas, clientes, otros)?

Do you manage third funds (partners, inventors, customers, others)? *

SI / YES NO / NO

* Si maneja fondos de terceros debe aportar copia de la licencia otorgada por la SUGEF, según artículo 15 de la Ley 8204 / Provide copy of the license by the SUGEF, according to article 15 of the law 8204.

¿Usted es o ha sido contribuyente de impuestos para efectos del impuesto de Renta de Estados Unidos?

Are you or have you been a taxpayer for income tax purpose in the United States?

SI / YES NO / NO

En caso de ser contribuyente de impuesto de la Renta de Estados Unidos, por favor indicar el número de identificación: TIN (Taxpayer Identification Number), EIN (Employer Identification Number), SSN (Social Security Number) o FIIN (FATCA Individual Identification Number). / If you are taxpayer's tax of United States income, Please indicate the identification number: TIN (Taxpayer Identification Number), EIN (Employer Identification Number), SSN (Social Security Number) or FIIN (FATCA Individual Identification Number)

Número de Identificación / Identification Number

Otros datos generales del cliente / Other dates of customer

Estado Civil / Marital Status

Nombre del conyuge / Spouse's name

Su conyuge cumple o ha cumplido funciones públicas o políticas destacadas, ya sea en el territorio nacional o en el extranjero? / Her spouse's it has fulfilled as public or political outstanding, either in the national territory or abroad? SI / YES NO / NO

Cargo / Position

Periodo / Period

IV. Validación de datos / Data Validation

Con motivo del Foreign Account Tax Compliance Act (FATCA) y cualquier otra regulación que formalmente sea emitida por las autoridades gubernamentales y asumida por parte del Banco Promérica de Costa Rica S.A; el titular declara que conoce, acepta y autoriza al Banco para que reporte todo tipo de información y cumpla los deberes de retención según las disposiciones de la legislación estadounidense o aquellas que correspondan; renunciando expresamente a ejercer cualquier acción en contra del Banco Promérica de Costa Rica S.A, y declarando que ni el secreto bancario, ni la tutela del derecho a la intimidad serán limitación alguna para que el Banco pueda cumplir dichas disposiciones. Si por parte del cliente existiere obstrucción, falta de diligencia o falsedad en la información proporcionada o falta de cumplimiento de los plazos establecidos en los requerimientos de información que establezca el banco; Banco Promérica de Costa Rica S.A; queda facultado para congelar las transferencias, cerrar las cuentas y terminar cualquier contrato que mantenga con el titular, sin responsabilidad alguna para la entidad.

In compliance with the Foreign Account Tax Compliance Act (FATCA) and any other applicable government regulations formally assumed by Banco Promerica de Costa Rica S.A; the account holder (client) declares, accepts and authorizes the Bank to report any of the client's information, and acknowledges that the Bank will have to comply with its withholding obligations according to the law of the United States of America or any future applicable laws. Also the account holder refrains from taking any legal action against Banco Promerica de Costa Rica S.A and solely declares and accepts that neither bank secrecy nor privacy rights will be a limitation for the Bank to fulfill its reporting and withholding duties and expressly authorizes the Bank to do so. If the client causes any obstruction, demonstrates lack of due diligence, provides false statements or does not respond in a timely manner to the information requirements established by the Bank; the account holder authorizes Banco Promerica de Costa Rica S.A to freeze any money transfer, close the client's account and to terminate contracts without any responsibility for the entity or indemnity for the client.

En cumplimiento con la legislación vigente y normativa del ente regulador (SUGEF), declaro que este formulario ha sido completado por mí o en mi presencia y que la información provista en el mismo es fiel y verdadera, por lo tanto acepto que cualquier omisión o falsedad en la información contenida en este documento causaría la cancelación de esta solicitud. Así mismo eximo en este acto de toda responsabilidad a Banco Promérica de Costa Rica, S.A; sus representantes y personeros por cualquier información falsa u omisa que en este formulario se haya consignado, confiriéndoles al efecto la facultad, de ser necesario y discrecionalmente acudan a contratar los servicios de proveedores externos para consultar bases de datos de localización con la finalidad de determinar y comprobar que los datos personales aquí indicados son ciertos y actuales, y no presenta ningún tipo de delito tipificado en la Ley 8204.

In compliance with current legislation and regulation of the regulator (SUGEF), declare that this form has been completed by me or in my presence and that the information provided here is true and correct, therefore agree that any omission or misrepresentation on the information contained in this document lead to the cancellation of this application. Like wise, this act exempts from liability to Banco Promerica de Costa Rica SA, their representatives and spokesmen for any false information or omits that this form has been entered, giving them authority if needed, to hire the services of an external provider for consulting personal information, to prove its veracity and display nothing recording any transgression against the law in general, including minor and major offenses in accordance with law 8204.

El(los) suscrito(s), a título personal y como apoderado(s) de las personas físicas o jurídicas que se indican, autoriza(mos) expresamente a Banco Promerica de Costa Rica, S.A., (en adelante el "Banco"), sus funcionarios y a la Superintendencia General de Entidades Financieras, a obtener, verificar y utilizar la información general, de carácter personal y de crédito, sobre su(s) persona(s), así como a brindar, transferir e intercambiar la información proporcionada y recopilada con el objeto de que se incluya dentro de las bases de datos públicas o privadas del Banco y el Sistema Financiero Nacional. Del mismo modo, para los efectos de lo dispuesto en los artículos 5 inciso 2) de la Ley de Protección de la Persona frente al Tratamiento de sus Datos Personales, expresamente autoriza(mos) al Banco para que, directamente o indirectamente, consulten bases de datos privadas y públicas y tengan acceso a mis(nuestros) datos personales de acceso irrestricto, de acceso restringido y de datos sensibles, con el propósito de verificar o confirmar la información que se ha proporcionado y recopilado, y cualquier otra que el Banco considere necesaria para la prestación y tramitación de los diversos productos y servicios proveídos por el Banco. Esta autorización comprende también los estudios correspondientes de las sociedades donde figure(mos) como representante(s) legal(es)

Firma del Titular / Holder's signature

V. Para uso interno del Banco / For Exclusive Use of Bank

¿El cliente se encuentra incluidos en alguna de las listas internas o externas del banco? / Is the customer included in any of the internal or external list of bank?

SI / YES NO / NO

En caso de estar incluido, por favor indicar el nombre de la persona y nombre de la lista / If the person is included in any of the internal list, indicated the person name and the list name.

Nombre de la persona / Person Name	<input type="text"/>	Nombre de la lista / Name List	<input type="text"/>
	<input type="text"/>		<input type="text"/>
	<input type="text"/>		<input type="text"/>

Tramitado por / Processed by	Fecha / Date
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Firma del Ejecutivo

El funcionario de Banco Promerica de Costa Rica S.A; deberá atestiguar la firma del cliente en el formulario. En todos los casos el formulario deberá estar acompañado del documento de identidad válido, vigente y legible.

The Banco Promerica de Costa Rica SA; employee must witness the client's signature on the form. In all cases, the form must be accompanied by a valid ID, current and legible.

Observaciones / Comments:
