

PERSONAS AUTORIZADAS EN LAS CUENTAS Autorizado 1

Nombre Completo igual al I.D. Primer Apellido Segundo Apellido

Fecha de Nacimiento dia/mes/año Nacionalidad Lugar de Nacimiento: (Indicando País)

Nº de Identificación: Tipo: Cédula de Identidad Pasaporte Cédula de Residencia (DIMEX) Documento Diplomático (DIDI) Otro

Profesión / Oficio Ocupación Actual Estado Civil Sexo: Masculino Femenino

Tel. de Residencia Celular Fax Apto. Postal Correo Electrónico

Domicilio ó Residencia permanente: País Provincia Cantón Distrito

Dirección Exacta (incluir puntos cardinales):

Es usted ciudadano estadounidense: NO SI Nº TIN Tiene otra nacionalidad: NO SI Mencione Cual Tiene un controlador FATCA: NO SI

En caso de ser ciudadano estadounidense ha tenido un plazo de permanencia de 31 días en el país en el presente año: NO SI

En caso de ser ciudadano estadounidense ha tenido un plazo de permanencia de 183 días en promedio en el país en los últimos dos años anteriores: NO SI

PERSONAS AUTORIZADAS EN LAS CUENTAS Autorizado 2

Nombre Completo igual al I.D. Primer Apellido Segundo Apellido

Fecha de Nacimiento dia/mes/año Nacionalidad Lugar de Nacimiento: (Indicando País)

Nº de Identificación: Tipo: Cédula de Identidad Pasaporte Cédula de Residencia (DIMEX) Documento Diplomático (DIDI) Otro

Profesión / Oficio Ocupación Actual Estado Civil Sexo: Masculino Femenino

Tel. de Residencia Celular Fax Apto. Postal Correo Electrónico

Domicilio ó Residencia permanente: País Provincia Cantón Distrito

Dirección Exacta (incluir puntos cardinales):

Es usted ciudadano estadounidense: NO SI Nº TIN Tiene otra nacionalidad: NO SI Mencione Cual Tiene un controlador FATCA: NO SI

En caso de ser ciudadano estadounidense ha tenido un plazo de permanencia de 31 días en el país en el presente año: NO SI

En caso de ser ciudadano estadounidense ha tenido un plazo de permanencia de 183 días en promedio en el país en los últimos dos años anteriores: NO SI

PERSONAS AUTORIZADAS EN LAS CUENTAS Autorizado 3

Nombre Completo igual al I.D. Primer Apellido Segundo Apellido

Fecha de Nacimiento dia/mes/año Nacionalidad Lugar de Nacimiento: (Indicando País)

Nº de Identificación: Tipo: Cédula de Identidad Pasaporte Cédula de Residencia (DIMEX) Documento Diplomático (DIDI) Otro

Profesión / Oficio Ocupación Actual Estado Civil Sexo: Masculino Femenino

Tel. de Residencia Celular Fax Apto. Postal Correo Electrónico

Domicilio ó Residencia permanente: País Provincia Cantón Distrito

Dirección Exacta (incluir puntos cardinales):

Es usted ciudadano estadounidense: NO SI Nº TIN Tiene otra nacionalidad: NO SI Mencione Cual Tiene un controlador FATCA: NO SI

En caso de ser ciudadano estadounidense ha tenido un plazo de permanencia de 31 días en el país en el presente año: NO SI

En caso de ser ciudadano estadounidense ha tenido un plazo de permanencia de 183 días en promedio en el país en los últimos dos años anteriores: NO SI

El cliente declara y confirma que todos los montos acreditados en cualquier producto de Financiera Desyfin a nombre de él, le pertenecen y declara que los ingresos han sido adquiridos a través de actividades lícitas y legítimas. Asimismo, declara que nunca ha estado involucrado en el lavado de dinero u otras actividades consideradas ilícitas.

El cliente declara que la información brindada en este formulario a Financiera Desyfin, ha sido completada por mí y/o en mi presencia y que la información provista en él, es correcta, fiel y verdadera, por tanto acepto que cualquier omisión o falsedad en la información contenida en el formulario, causaría el cierre de mi cuenta. De igual manera me comprometo a mantener informada a la entidad, de los cambios que se puedan presentar en el futuro con respecto a dicha información y autorizo a Financiera Desyfin S.A. a verificar a su discreción, la información proporcionada.

Nombre del Cliente

Fecha

Firma del Cliente