



Date/ Fecha: _____

Clients Identification/ Identificación del Cliente: _____

Name(s) / Nombre(s) y Apellido (s): _____

I, _____ acting as iBank's Sales Account Representative declare that all the documents attached to this form are true and exact copies of the original documents.

Yo, _____ actuando como Ejecutivo de Ventas de iBank, declaro que los documentos anexos a este formulario son fotocopia fiel y exacta del original.

REQUIREMENTS / REQUISITOS

- Fill in the complete Client's Form with black ink. Please print. / Llenar completamente, en tinta negra y letra de molde, la planilla "Datos Registro Clientes Persona Natural".
Color Scan of Passport and any other identification document with photo / Scan a color del pasaporte y de cualquier otro documento de identidad que tenga fotografía.
Notarized Power of Attorney in case the client designates an Agent to execute his operations or transactions / Poder notariado en caso de que el cliente autorice a un apoderado a ejecutar sus operaciones.
Two (02) Bank or Commercial References / Dos (02) Referencias bancarias o comerciales.
Income certification, Letter of Employment or Public Accountant Letter certifying job or profession and source of income and amount. / Certificación de ingresos, carta de trabajo o carta de un Contador Público, que indique profesión u oficio y fuente de ingresos y su monto.
Copy of a utility bill, no more than 2 months old (electricity, water, telephone...), or bank statement containing name and home address / Copia de recibo de algún servicio público (gas; luz; teléfono o agua), con no más de dos meses de antigüedad, o estado de cuenta bancario, que esté a su nombre y que indique la dirección de residencia.
Signature Form / Registro de firmas.

In case of any doubts, please contact your Account Representative or write to the following email address: info@ibank.us /En caso de tener alguna duda, por favor comunicarse con su promotor o escriba directamente a iBank a la siguiente dirección de correo electrónico: info@i-bank.us

Comments / Comentarios

Five horizontal lines for writing comments.





1.- APPLICATION FORM / PLANILLA DE APLICACIÓN

1.1 - Personal Information / Datos Personales

Name and Last Name / Nombres y Apellidos: _____ Sex / Sexo: M ___ F ___
 Place and date of birth / Lugar y Fecha de Nacimiento: _____ Citizenship / Nacionalidad: _____
 Civil Status / Estado civil: Single / Soltero _____ Married / Casado _____ Divorced / Divorciado _____ Widower / Viudo _____
 ID Document / Documento de identidad: _____ Passport N°. / Pasaporte N°: _____ Others / Otro: _____
 N°: _____ Home Address / Dirección de Habitación: _____
 City / Ciudad: _____ State / Estado: _____ Country / País: _____ Zip Code / Código Postal: _____
 Housing / Tipo de vivienda: Own / Propia _____ Rental / Alquilada _____ Family / De un familiar _____ Cell./ Celular: _____
 Home telephone / Teléfono habitación: _____ email: _____

1.2 - Spouse's Information (if applicable) / Datos del Cónyuge (en caso de aplicar).

Name and Last Name / Nombres y Apellidos: _____ Sex / Sexo: M ___ F ___
 Place and date of birth / Lugar y Fecha de Nacimiento: _____ Citizenship / Nacionalidad: _____
 ID Document / Documento de identidad: _____ Passport N°. / Pasaporte N°: _____ Others / Otro: _____
 N°: _____ Cell./ Celular: _____ Home telephone / Teléfono habitación: _____
 email: _____

2.- EMPLOYMENT INFORMATION / INFORMACIÓN LABORAL

Job and/or Profession / Profesión y/o Ocupación: _____ Dependent / Dependiente _____ Independent / Independiente _____
 Name of Employer / Empresa donde trabaja: _____ Position held / Cargo: _____
 Years in the Company / Años en la Empresa: _____ Address / Dirección: _____
 City / Ciudad: _____ State / Estado: _____ Country / País: _____ Zip Code / Código Postal: _____
 Office telephone / Teléfono Oficina: _____ email: _____

3.- POLITICALLY EXPOSED PERSON / PERSONA POLITICAMENTE EXPUESTA (PEP)

Public Employee / Funcionario Público _____ Military / Integrante de las Fuerzas Armadas _____ Political Party Member / Miembro de Partido Político _____
 Closely related to people in the categories above mentioned / Vinculado a personas pertenecientes a las categorías arriba mencionadas _____
 Diplomat / Miembro del Cuerpo Diplomático _____ Specify / Especifique: _____

4.- FINANCIAL INFORMATION / INFORMACIÓN FINANCIERA

Account Number / Número de cuenta	Account type / Tipo de cuenta	Financial Institution / Institución bancaria	Currency / Moneda





5.- PERSONAL REFERENCES / REFERENCIAS PERSONALES

Names and Last Name / Nombres y Apellidos: _____ Relationship / Relación: _____
Phone / Teléfono: _____ Cell. / Celular: _____ email: _____
Names and Last Name / Nombres y Apellidos: _____ Relationship / Relación: _____
Phone / Teléfono: _____ Cell. / Celular: _____ email: _____

6.- ACCOUNT OPENING INFORMATION / INFORMACIÓN DE APERTURA DE CUENTA

6.1- Account Type / Tipo de Cuenta

Checking Account / Cuenta Corriente _____ Savings Account / Cuenta de Ahorro _____ Certificate of Deposit / Certificado de Depósito _____
Other / Otro _____

6.2- Source of Funds / Origen de los Fondos

Opening amount / Monto Inicial de Apertura: _____ Source of Funds / Origen de los Fondos:
Savings / Ahorros _____ Sale of Assets / Venta de Activos _____ Inheritance / Herencia _____ Investments / Inversiones _____ Retirement / Jubilación _____
Loans / Liquidación de Préstamo _____ Other / Otro (Specify / Especifique): _____
Type of Initial Deposit / Tipo de Depósito Inicial:
Check / cheque _____ Transfer / Transferencia _____ Other / Otro (Specify / Especifique): _____

6.3.- Wire Transfer Information / Datos de Transferencia

Estimated monthly Transfers (to be SENT) / Estimado de transferencias a ENVIAR mensualmente:
Number / Cantidad: _____ Amount / Monto: _____
Possible Recipients / Posibles Destinatarios:
Name / Nombre: _____ Country / País: _____
Name / Nombre: _____ Country / País: _____
Name / Nombre: _____ Country / País: _____
Name / Nombre: _____ Country / País: _____

Estimated monthly Transfers (to be RECEIVED) / Estimado de transferencias a RECIBIR mensualmente:

Number / Cantidad: _____ Amount / Monto: _____
Possible Senders / Posibles Remitentes:
Name / Nombre: _____ Country / País: _____
Name / Nombre: _____ Country / País: _____
Name / Nombre: _____ Country / País: _____
Name / Nombre: _____ Country / País: _____





CLIENT'S FORM / DATOS REGISTRO CLIENTES
Individual / Persona Natural

By Signing, I (we) hereby declare under oath, that monies/funds, valuables, securities, shares/stocks, bonds, or any other financial instruments to be transferred to iBank Corporation, don't have any relationship with illegal activities or originate from any criminal activity as described on international laws and specific laws of the jurisdictions in which iBank Corporation or its affiliates and partners operate. I (we) authorize iBank Corporation, Inc. to verify all the data contained in this form. *Mediante nuestra firma, yo (nosotros), declaro (declaramos) bajo juramento que, los capitales, valores, acciones, títulos o haberes a ser transferidos a iBank Corporation no tienen relación alguna ni son producto de actividades criminales, ilícitas, o delictivas, de acuerdo a lo previsto en las leyes penales vigentes internacionales y específicas en las jurisdicciones donde opera iBank Corporation. Mediante la presente declaración, se autoriza a iBank Corporation para que verifique la información y datos contenidos en esta planilla de registro.*

The signee (s) (The Client) declares to have read, understand and expressly agrees to the General Contracting Terms and Conditions of iBank Corporation and all other contracts contained in the document "Terms and Conditions for the provision of services and / or products" identified on this form, which was approved as general contracting conditions of iBank Corporation (the contract). The Customer further confirms its intention to submit the contracts and transactions entered into with iBank Corporation to institutional arbitration in accordance with the provisions of the Contract. */El (los) firmante(s) (El Cliente) declara haber leído, comprendido y expresamente acepta los Términos y Condiciones Generales de Contratación de iBank Corporation así como los demás contratos contenidos en el documento de "Términos y Condiciones para la prestación de Servicios y/o Productos" que se identifica en esta planilla el cual fue aprobado como condiciones generales de contratación de iBank Corporation (el contrato) . El cliente además ratifica su intención de someter los contratos y operaciones celebradas con iBank Corporation a arbitraje institucional de conformidad con lo dispuesto en el Contrato.*

ACCOUNT NUMBER / NUMERO DE CUENTA

Client's Signature / Firma del Cliente

Fingerprint /
Huella Dactilar

Spouse's Signature / Firma del Cónyuge

Fingerprint /
Huella Dactilar

iBANK FOR INTERNAL USE / PARA USO INTERNO DE iBANK

Director / Legal

Compliance / Cumplimiento

