

SECCION ESPECIAL A

Información de Personas Autorizadas

Persona Natural Persona Jurídica

En caso de ser diferentes a los firmantes

*Nombre del Cliente:	
Nro. de Identificación:	

Personas Autorizadas			
<input type="checkbox"/> Autorizado Correspondencia		<input type="checkbox"/> Autorizado CallBack	
<input type="checkbox"/> Autorizado RIB Online			
* N° Pasaporte:	Documento de Identidad:	*Fecha de Nacimiento: / /	
* Primer Apellido:	Segundo Apellido:	*Primer Nombre:	Segundo Nombre:
*Sexo: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	*Pais de Nacimiento:	*Nacionalidad:	*Correo electrónico autorizado:
Teléfono Habitación: (Código de país + código de área + Número telefónico)	Teléfono Celular: (Código de país + código de operadora móvil + Número telefónico)	Teléfono Oficina: (Código de país + código de área + Número telefónico)	
Por favor incluir copia de los Documentos de Identidad de la Persona Autorizada.			

Declaración de Suministro de Información

En mi carácter de Titular o Representante Legal certifico que a la presente fecha la información antes mencionada es verdadera y precisa, y me comprometo a informar inmediatamente a Republic International Bank N.V., sobre cualquier cambio en la información actual. Igualmente acepto que esta solicitud sea custodiada por el Banco y declaro, que he recibido copia de los Términos y Condiciones vigentes del Banco los cuales acepto y reconozco como válidas.

Información Importante

Para ayudar a las entidades gubernamentales a combatir el financiamiento del terrorismo y actividades de lavado de dinero; según las Provisiones y Guías proporcionadas por el Banco Central de Curazao y San Martín, establece que todas las instituciones financieras obtengan, verifiquen y registren toda aquella información que identifique a cada persona Natural o Jurídica que solicite una cuenta en nuestra institución. ¿Qué significa esto para usted?: que debe suministrar documentación que le identifique (nombre, dirección, fecha de nacimiento), así como, cualquier otra información que le identifique o que la institución requiera.

Titular(es) o Representante(s) Legal(es)

<p>_____</p> <p>Nombre y Apellido Titular o Representante Legal</p> <p>_____</p> <p>Firma Titular o Representante Legal</p> <p>Fecha: / /</p>	<p>_____</p> <p>Nombre y Apellido Cotitular o Representante Legal 2 (Si Aplica)</p> <p>_____</p> <p>Firma Cotitular o Representante Legal 2 (Si Aplica)</p> <p>Fecha: / /</p>
--	--