

DATE / Fecha	
ACCOUNT NUMBER/ No. Cuenta	
ACCOUNT NAME/ Nombre de Cuenta	

 INDIVIDUAL/PERSONA NATURAL
Type of Registration / Tipo de Registro:
 New Account / Cuenta Nueva
 Update / Actualización
SECTION I / SECCIÓN I
PRODUCT/ Producto:
REQUIRED SIGNATURE(S)/ Firmas requeridas:
 Demand Deposit Account (DDA)/ Cuenta Corriente

 Individual / Indistinta Joint / Conjunta

 Demand Call Account (DCA)/ Cuenta de Ahorro

CURRENCY / Tipo de moneda
 Time Deposit Account (TDA)/ Depósito Plazo Fijo

 USD\$ EUR€

 Other Account / Otra Cuenta

 Other/Otra

INITIAL DEPOSIT / Deposito Inicial:
 DDA/ Cuenta Corriente: _____

 TDA/ Depósito a Plazo Fijo: _____

 DCA / Cuenta de Ahorro: _____

 Other Account / Otra Cuenta: _____

TIME DEPOSIT INSTRUCTIONS / Instrucciones Depósito a Plazo Fijo
INTEREST PAYMENTS/ Pago de Intereses
TERM/ Plazo **DAYS/ Días**
 CREDIT TO ACCT NO/ Acreditar a la Cuenta No

RENEWALS/ Renovaciones
 REINVEST / Capitalizar

EVERY / Cada **Day Automatically /días automáticamente**
ONLY BY WRITTEN INSTRUCTIONS / Solamente mediante instrucciones escritas: **OTHER / Otros**
MAILING INSTRUCTIONS/ Correspondencia:
 E-Mail/ Correo Electrónico; _____

 Send Mail to Office / Enviar a la Oficina: _____

SIGNATORIES/ Firmantes

Mr/Mrs/Miss	Name and First Names	Nationality	Signature
.....
.....
.....

Date: _____

SECTION II / SECCIÓN II**ACCOUNT HOLDER**
TITULAR DE LA CUENTA

This section is to be completed by the account holder, and in the case of a joint account, a separate page must be completed for each signatory on the account.

Agradecemos esta sección se complete por el titular de la cuenta, y en el caso de una cuenta conjunta, debe ser rellenaada para cada firmante de la cuenta.

ACCOUNT HOLDER DETAILS / DATOS PERSONALES DEL TITULAR

Last Name(s) / Apellido(s)	Given Name(s) / Nombre(s)
Sex / Sexo <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Marital Status / Estado Civil
Date of Birth / Fecha de Nacimiento	Country of Birth / País de Nacimiento
Country of Residency / País de Residencia	Nationality / Nacionalidad

Additional Nationalities (If applicable) / Nacionalidades Adicionales (Si aplica)

Permanent Address (Country of Residence) / Dirección de Habitación (País de Residencia)

City / Ciudad	State / Estado
Country / País	Zip Code / Código Postal
Home Telephone / Teléfono Habitación ()	Mobile Number / Teléfono Móvil ()
Fax ()	Email

IDENTIFICATION / IDENTIFICACIÓN

Passport Number / Número de Pasaporte	Expiry Date / Fecha de Vencimiento
ID Number / Número de Cédula	Expiry Date / Fecha de Vencimiento

EMPLOYMENT DETAILS / DATOS LABORALES

Occupation / Profesión	Name of Company / Nombre de la Empresa
Position / Cargo	Start Date / Fecha de Inicio
Principal Activity / Actividad Principal	Company E-mail / Correo Electrónico Corporativo

Signature(s) Account Holder(s) / Firma(s) Titular(es)

Date / Fecha

SECTION III / SECCIÓN III**AUTHORIZED ADDITIONAL SIGNATORY**
FIRMA AUTORIZADA ADICIONAL

Complete a separate sheet for each authorized signatory, additional to the account holder(s).

*Agradecemos se complete una hoja por separado para cada firmante adicional al titular de la cuenta.***SIGNATORY DETAILS / DATOS PERSONALES DEL FIRMANTE**

Last Name(s) / Apellido(s)	Given Name(s) / Nombre(s)
Sex / Sexo <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Marital Status / Estado Civil
Date of Birth / Fecha de Nacimiento	Country of Birth / País de Nacimiento
Country of Residency / País de Residencia	Nationality / Nacionalidad

Additional Nationalities (If applicable) / Otras Nacionalidades (Si aplica)**Permanent Address (Country of Residence) / Dirección de Habitación (País de Residencia)**

City / Ciudad	State / Estado
Country / País	Zip Code / Código Postal
Home Telephone / Teléfono Habitación ()	Mobile Number / Teléfono Móvil ()
Fax ()	Email

IDENTIFICATION / IDENTIFICACIÓN

Passport Number / Número de Pasaporte	Expiry Date / Fecha de Vencimiento
ID Number / Número de Cédula	Expiry Date / Fecha de Vencimiento

EMPLOYMENT DETAILS / DATOS LABORALES

Occupation / Profesión	Name of Company / Nombre de la Empresa
Position / Cargo	Start Date / Fecha de Inicio
Principal Activity / Actividad Principal	Company E-mail / Correo electrónico corporativo

SIGNATORY CONDITIONS / CONDICIONES DE FIRMA **Separate / Indistinta** **Joint / Conjunta****Signature(s) Account Holder(s) / Firma(s) Titular(es)****Date / Fecha**

SECTION IV / SECCIÓN IV**ACCOUNT USAGE / PROPÓSITO DE LA CUENTA**

Account Purpose/ Propósito de la Cuenta:

Provide sources of income and explain how the account will be funded (investments, savings, salary, family wealth, etc)/ Detalle el origen de fondos, incluyendo los ingresos anuales y explique de qué manera se proveerán los fondos a la cuenta? (ej: Salarios, pensión de retiro, pago de seguro social, depósitos, transferencias familiares, etc.)

BUSINESS INTERESTS/ INTERESES ECONÓMICAS

Check the box that best describes the business activity of the primary account owner.

Indique en la casilla apropiada la actividad del principal dueño de la cuenta.

Personal/ Personal	Diplomatic/ Diplomáticos	Student/ Estudiante	Housewife/ Ama de Casa	Retiree/ Retirado
Consultant/Adviser Consultoría	Professional/ Profesional	Financial/ Financiera	Banking / Banco	Real Estate Bienes Inmuebles
Machinery & Equipment/ Maquinaria/Equipo	Automobile/ Automotriz	Education/ Educación	Textile/ Textil	Wholesale/ Ventas al por mayor
Manufacturing/ Manufactura. Fabricación	Retail/ Ventas al detal	Hardware/ Ferretería	Arts/ Arte	Food & Beverage/ Comida/Bebidas
Mining & Minerals/ Minería//Metales	Telecommunications/ Telecomunicaciones	Entertainment/ Entretenimiento	Import/ Export Importación/ Exportación	Transportation & Warehousing Transporte /Almacenaje
Cattle & Farming Ganadería	Hotel & Tourism/ Hotelería y Turismo	Leasing Arrendamiento	Chemicals/ Químicos	Constructio Construcción
Computer IT/ Computación Tecnología	Pharmaceutical/ Farmacéutica	Agricultural/ Agrícola	Fishing/ Pesca	Publishing Editorial/ Publicaciones
Fiduciary/ Fideicomiso	Printing/ Imprenta	Steel/ Acero Industria Siderurgia	Government Official/Related Gubernamental/Oficial Publico	

ACCOUNT ACTIVITY/ ACTIVIDAD DE LA CUENTA

What is the monthly anticipated incoming volume? / ¿Cuál es el volumen mensual anticipado en depósitos (□USD\$/ □ EUR€)?

- < 10.000
 10.001 – 15.000
 15.001 – 20.000
 20.001 – 50.000
 Other / Otro: _____

What is the monthly anticipated number of incoming transactions? / ¿Cuál es el número anticipado de transacciones en depósitos?

- < 2
 5 – 6
 7 – 8
 Other / Otro: _____

What is the monthly anticipated outgoing volume (checks or transfers)? / ¿Cuál es el volumen mensual anticipado en retiros (cheques o transferencias) (USD\$/ □ EUR€)?

- < 10.000
 10.001 – 15.000
 15.001 – 20.000
 20.001 – 50.000
 Other / Otro: _____

What is the monthly anticipated number of outgoing transactions? / ¿Cuál es el número anticipado de transacciones en retiros?

- < 2
 5 – 6
 7 – 8
 Other / Otro: _____

This account will be operated by the signatory/joint signatories/ Esta cuenta va a ser manejada por el/los firmante/s.

The information I/we have provided is correct to the best of my/our knowledge. I/we authorize the bank to perform credit checks and/or verify my/our employment history should it deem it necessary/ La información proporcionada es la correcta de acuerdo a mi/nuestro conocimiento. Yo/ nosotros autorizo/autorizamos al banco a realizar comprobaciones de crédito y/o verificar mi/nuestro historial de empleo si lo considera necesario.

Signature(s) Account Holder(s) / Firma(s) Titular(es)

Date / Fecha

SECTION V / SECCIÓN V

FATCA & POLITICALLY EXPOSED PERSONS (PEP) INFORMATION
INFORMACIÓN FATCA Y DE PERSONAS POLITICAMENTE EXPUESTAS

Is the account holder or an additional authorized signatory a US person for FATCA purposes?/ Es el titular de la cuenta o algún firmante autorizado considerado una persona FATCA bajos las leyes de EE.UU?

Yes/ Sí

No

If yes, complete the following along with the W9 Form / En caso afirmativo complete lo siguiente junto con la planilla W9.

If no, complete the W8-BEN Form / En caso negativo complete la planilla W8-BEN.

Signatory Full Name / Nombre Completo del firmante

United States Social Security Number (SSN)/ Número de Seguridad Social Americano (SSN).

United States Taxpayer Identification Number (TIN) / Número de Identificación Fiscal Americano (TIN).

Do you, another signatory or a family member of a signatory possess, or have possessed, a senior employment relationship with the Government of your country or any other country? / ¿Usted, algún firmante o un miembro de familia de algún firmante mantiene o mantuvo una relación laboral de cargo superior con el Gobierno de su país o algún otro país?

Yes / Sí

No

If yes, complete the following / En caso afirmativo complete lo siguiente.

Full Name / Nombre Completo	Position / Cargo	Period / Período	Relationship / Parentesco

DECLARATION OF BENEFICIAL OWNERSHIP
DECLARACIÓN DEL BENEFICIARIO

I/ we declare that the signatory/signatories is/are the sole beneficial owner(s) of this account.

Yo/ nosotros declaro/declaramos ser el/ los únicos beneficiarios de la cuenta.

Signature(s) Account Holder(s) / Firma(s) Titular(es)

Date / Fecha

SECTION V-A / SECCIÓN V-A

*Consult your financial or tax advisor to confirm the applicable form and to better understand how FATCA impacts you or your business.
Consulte con su asesor financiero o fiscal para confirmar cuál es el formulario apropiado para usted, y para entender cómo FATCA le afecta a usted o su negocio.*

ARE YOU A U.S. PERSON? / ¿ES USTED UNA PERSONA ESTADOUNIDENSE?	YES/SÍ : NO
Do you have standing instructions to pay amounts to an account maintained in the US? <i>¿Tiene una instrucción de pago para alguna cuenta mantenida en los Estados Unidos?</i>	
Do you have power of attorney or signatory authority for the account designed with a US address? <i>¿Tiene poder o es firmante de la cuenta diseñada con una dirección en los Estados Unidos?</i>	
Have you stayed in the US for 183 days or more in the current year? <i>¿Ha permanecido en los Estados Unidos por 183 días o más durante el periodo de este año?</i>	
If you are a US national or resident, were born in the US, have a US mailing or residence address, have a US telephone number and/ or have ticked YES to any questions above, complete the Disclosure for US Persons form (W-9 : US Citizen/Resident). <i>Si es un residente o ciudadano estadounidense, nació en los Estados Unidos, tiene una dirección de habitación o de residencia estadounidense, tiene un número de teléfono estadounidense y/o ha respondido de forma afirmativa a una de las preguntas anteriores, complete el formulario de divulgación para personas estadounidenses (W-9: Ciudadano/Residente estadounidense.)</i> If you ticked NO to all questions above, complete the Disclosure for Non-US Persons form (W-8BEN : Non-US person/citizen) <i>Si ha seleccionado NO a todas las preguntas previas, complete el formulario para personas no estadounidenses (W-BEN: Personas no ciudadanas/residentes de los Estados Unidos.)</i>	

Signature(s) Account Holder(s) / Firma(s) Titular(es)

Date / Fecha

ACCOUNT OPENING/ APERTURA DE CUENTA**SECTION VI / SECCIÓN VI****FOR INTERNAL USE OF CONTINENTAL BANK CORP. / PARA USO INTERNO DEL BANCO****The following documents must be submitted with this application.****No application shall be processed without the receipt of these completed documents.***Los siguientes documentos deberán ser presentados con esta solicitud. No se procesará ninguna solicitud sin haber recibido por completo estos documentos.*

- Complete form application** / Planillas completadas para la solicitud de apertura de la cuenta.
- Identification document of the client** / Documento de identificación del cliente.
- Proof of address (RIF, Utility Bill, etc)** / Prueba de domicilio (Rif, Factura de teléfono celular o fijo, factura de electricidad, etc.)
- Signature card** / Tarjeta de firma(s)
- Audited financial statements** / Estados financieros auditados
- Credit recommendation or bank reference** / Recomendación de crédito o referencia bancaria.
- FATCA & PEP status declaration** / Declaración de estado FATCA y PEP.
- FATCA forms** / Formularios FATCA

**VERIFICATION AND APPROVAL [FOR BANK USE ONLY]
VERIFICACIÓN Y APROBACIÓN [SOLO PARA USO DEL BANCO]****Name of Bank/Nombre del Banco****Master Account Number/ Nro. de Cuenta****Name of Sub-Account Holder/Nombre del Sub-Cuenta Habiente****Sub-Account Number/ Nro. de la Sub-Cuenta****Address of Company (P.O. box not accepted)/ Dirección de la Compañía (no es aceptable casilla postal):**

Is the prospective client an existing customer of the Bank? Yes/Sí No
¿Es el solicitante de esta cuenta un cliente ya existente del Banco?

If YES, provide the date when the client first established a relationship with the Bank:

En caso afirmativo, provea la fecha en que el cliente estableció por primera vez la relación de negocios con el Banco.

Confirm if this customer has been visited and how often do you plan to visit and call upon the customer.

*Confirme si este cliente ha sido visitado y con qué frecuencia tiene planificado visitarlo. Especifique.*Print name of Authorized Officer of Bank/
*Nombre del Oficial Autorizado del Banco:*Signature of Authorized Officer of Bank and date/
*Firma del Oficial Autorizado del Banco y fecha:***REFERRED BY / Referido por:** _____**SIGNATURE / Firma:** _____**REVIEWED BY / Revisado por:** _____**SIGNATURE/ Firma:** _____**APPROVED BY / Aprobado por:** _____**SIGNATURE / Firma:** _____**Signature(s) Account Holder(s) / Firma(s) Titular(es)****Date / Fecha**