

FORMATO DE APERTURA - CUENTA JURIDICA

SELECCIONAR TIPO DE LA CUENTA

Cuenta Corriente:		<i>Deposito Mínimo USD1,000/ €1,000</i>
Cuenta de Ahorros:		<i>Deposito Mínimo USD1,000/ €1,000</i>
Cuenta Money Market:		<i>Deposito Mínimo USD100,000/ €100,000</i>
Tipo de Moneda:	Dólares	Euros

Datos Principales de la Empresa

Nombre de la Empresa:	Numero RIF de la Empresa:
País de Constitución:	Fecha de Constitución: (mm/dd/aaaa)

Actividad Económica de la Empresa:

--

Dirección de la Empresa

Dirección de la Empresa:

Estado/ Ciudad/ País:

--

Teléfono Principal:	Fax:	Pagina Web de la Empresa:

Es la empresa establecida en los Estados Unidos de América Si No

Si la respuesta es SI, por favor completar el W-8BENE formato

Principales Accionistas de la Empresa

Nombre y Apellido:	% Participación:	País de Nacimiento:	País de Residencia:

Principales Ejecutivos y Gerentes de la Empresa

Nombre y Apellido:	Cargo Desempeñado:	País de Nacimiento:	País de Residencia:

--	--	--	--	--

Firmante Nro. 1		
Nombres:		Apellidos:
Ciudad de Nacimiento:		Nacionalidad:
País de Nacimiento:		País de Residencia:
Fecha de Nacimiento: <i>(mm/dd/aaaa)</i>	Sexo: M F	Estado Civil: Soltero Casado Divorciado Viudo
Forma de Identificación		
Numero de Pasaporte:	País de Emisión:	Fecha de Expiración:
Numero de Cedula de Identidad:	País de Emisión:	Fecha de Expiración:

Firmante Nro. 2		
Nombres:		Apellidos:
Ciudad de Nacimiento:		Nacionalidad:
País de Nacimiento:		País de Residencia:
Fecha de Nacimiento: <i>(mm/dd/aaaa)</i>	Sexo: M F	Estado Civil: Soltero Casado Divorciado Viudo
Forma de Identificación		
Numero de Pasaporte:	País de Emisión:	Fecha de Expiración:
Numero de Cedula de Identidad:	País de Emisión:	Fecha de Expiración:

--	--	--	--

Firmante Nro. 3		
Nombres:		Apellidos:
Ciudad de Nacimiento:		Nacionalidad:
País de Nacimiento:		País de Residencia:
Fecha de Nacimiento: <i>(mm/dd/aaaa)</i>	Genero: M F	Estado Civil: Soltero Casado Divorciado Viudo
Forma de Identificación		
Numero de Pasaporte:	País de Emisión:	Fecha de Expiración:
Numero de Cedula de Identidad:	País de Emisión:	Fecha de Expiración:

Firmante Nro. 4		
Nombres:		Apellidos:
Ciudad de Nacimiento:		Nacionalidad:
País de Nacimiento:		País de Residencia:
Fecha de Nacimiento: <i>(mm/dd/aaaa)</i>	Genero: M F	Estado Civil: Soltero Casado Divorciado Viudo
Forma de Identificación		
Numero de Pasaporte:	País de Emisión:	Fecha de Expiración: <i>(mm/dd/aaaa)</i>
Numero de Cedula de Identidad:	País de Emisión:	Fecha de Expiración: <i>(mm/dd/aaaa)</i>

--	--	--	--	--

Propósito de la Cuenta			
Ahorros	Inversión	Pago a Proveedores:	
Origen Principal de los Fondos			
Uso Previsto de los Fondos			
Perfil Transaccional			
¿Cual es el volumen mensual estimado de depósitos?		¿Cuál es el número estimado de transacciones en depósitos?	
De \$1,000 a \$10,000		Menos de 5 transacciones	
De \$10,001 a \$25,000		Entre 5 y 10 transacciones	
De \$25,001 a \$50,000		Entre 11 y 15 transacciones	
De \$50,001 a \$100,000		Entre 16 y 25 transacciones	
Mas de \$100,000		Mas de 25 transacciones	
¿Cual es el volumen mensual estimado de retiros?		¿Cuál es el número estimado de transacciones en retiros?	
De \$1,000 a \$10,000		Menos de 5 transacciones	
De \$10,001 a \$25,000		Entre 5 y 10 transacciones	
De \$25,001 a \$50,000		Entre 11 y 15 transacciones	
De \$50,001 a \$100,000		Entre 16 y 25 transacciones	
Mas de \$100,000		Mas de 25 transacciones	
Condiciones de Firma			
Indistinta:		Conjunta:	
Deposito Inicial			
Monto a Depositar		Forma de Deposito:	Transferencia
			Cheque
Solicitud de Aceptación de Instrucciones por Fax o Correo Electrónico			
<p>Acceptamos que el Banco procese instrucciones con respecto a cualquier instrucción transmitida por fax o correo electrónico. Asimismo acordamos a exonerar de cualquier cargo y eximir de responsabilidad al Banco con respecto a cualquier acción que el Banco tome (o se niegue a tomar) con respecto a nuestra cuenta de conformidad con las instrucciones transmitidas por fax o correo electrónico y para confirmar las instrucciones por escrito, si así el Banco lo solicite.</p> <p>Entendemos que el Banco se reserva el derecho de negarse a aceptar las instrucciones transmitidas por fax o correo electrónico.</p>			

Declaración y Certificación

Por medio de la presente declaro y certifico que:

1. He leído la totalidad del documento denominado "Términos y Condiciones Generales" que regula las relaciones del Cliente con Blue Bank International N.V. Asimismo manifiesto expresamente mi aprobación con el contenido del referido documento denominado "Términos y Condiciones Generales", el cual entiendo puede ser modificado por actualizaciones en el futuro, y el cual desde ahora declaro expresamente adherirme en todas y cada una de sus partes.
2. La entidad jurídica no realiza actividad económica en el mercado local de Curaçao.
3. La veracidad de las declaraciones rendidas en este Formulario y los Formularios Anexos, y autorizo expresamente al Blue Bank International NV a realizar las investigaciones que considere necesarias para la confirmación y autenticidad de tales declaraciones.
4. Comunicaremos al Blue Bank International N.V. de manera oportuna por escrito sobre cualquier cambio importante en la divulgación de información o la representación.

Lugar:	Fecha: (mm/dd/aaaa)
Nombre Firmante Nro. 1:	Firmante Nro. 1:
Nombre Firmante Nro. 2: No Aplicable:	Firmante Nro. 2:
Nombre Firmante Nro. 3: No Aplicable:	Firmante Nro. 3:
Nombre Firmante Nro. 4: No Aplicable:	Firmante Nro. 4:



Conoce a Tu Cliente – Datos Personales del Firmante			
(Llenar un Formulario para cada Firmante Autorizado)			
Datos Personales			
Nombres:		Apellidos:	
Ciudad de Nacimiento:		Nacionalidad:	
País de Nacimiento:		País de Residencia:	
Numero de Cedula de Identificación:		Numero de Pasaporte:	
Fecha de Expiración: (mm/dd/aaaa)		Fecha de Expiración: (mm/dd/aaaa)	
Fecha de Nacimiento:	Sexo:	Estado Civil:	
(mm/dd/aaaa)	M	Soltero	Casado
	F	Divorciado	Viudo
Es usted residente de los Estados Unidos de América o posee una visa para permanecer en los Estados Unidos de América?		Si	No
<i>Si la respuesta es SI, por favor completar el W-8BEN formato</i>			
Dirección			
Calle/ Numero/ Piso/ Apto.:			
Urbanización/ Sector/ Avenida:			
Ciudad/ Estado/ Municipio:			
País:		Vivienda:	
		Propia:	
Correo Electrónico:		Alquilada:	
		Familiar:	
Numero de Teléfono:		Numero de Celular:	
Lugar:		Fecha: (mm/dd/aaaa)	
Nombre del Firmante:		Firma del Firmante:	



Tarjeta de Firma									
Cuenta Maestra					Subcuenta:				
Firmas Requeridas					Fecha: (mm/dd/aaaa)				
Firmante Nro.					Firmante Nro.				
Firma:					Firma:				
Nombre:					Nombre:				
C.I.:					C.I.:				
Firmante Nro.					Firmante Nro.				
Firma:					Firma:				
Nombre:					Nombre:				
C.I.:					C.I.:				
Condiciones de Firma					Informacion Adicional				
Unica					Cuenta Nueva				
Indistinta					Reemplazo				
Conjunta					Incorporar				

Nota: En caso de requerir espacio para firmantes adicionales, favor utilizar una hoja adicional.



Declaración de Origen de Fondos

1. Yo, _____,
confirmando que estoy efectuando esta declaración para mi propia protección, así como para la protección de el Banco.

2. Declaro que los fondos a ser abonados en la cuenta jurídica, representan fondos provenientes de:

3. Declaro que la entidad jurídica no es una entidad legalmente establecida en Curacao.
4. Declaro que los fondos depositados no son procedentes de actividad económica realizada en la isla de Curaçao.
5. Como firmante autorizado de la entidad jurídica estoy consciente de que la información incluida en este formulario de declaración de origen de fondos puede ser compartido con las instituciones que legalmente tienen derecho a la información contenida en este documento.

Lugar:	Fecha: (mm/dd/aaaa)
Nombre del Firmante Autorizado:	Firma del Firmante Autorizado:



Formulario de Declaración de Beneficiario Final

Esta declaración tiene como objetivo conservar la identidad del beneficiario, en virtud del presente reglamento en Curaçao y Sint Maarten.

Nombre de la Empresa: _____

Numero de Referencia de la Empresa: _____

El Firmante declara (marque donde sea aplicable):

Como cliente de la institución financiera (persona natural);

Como representante del cliente (entidad jurídica);

Que es el beneficiario de los bienes que se depositarán en poder o que mantiene en la institución financiera;

Que la siguiente persona natural es el beneficiario final de los bienes que depositarán en poder o que mantiene en la institución financiera.

Información Personal:

Nombre: _____

Apellido: _____

Fecha de Nacimiento: _____

Lugar de Nacimiento: _____

Nacionalidad: _____

Dirección: _____

País de Residencia: _____

Es usted residente de los Estados Unidos de América o posee una visa para permanecer en los Estados Unidos de América? Si No

Si la respuesta es Si, por favor completar el W-8BEN formato

Adjunto le suministramos copia legible y valida del pasaporte y cedula de identificación.

El firmante confirma que la debida diligencia ha sido ejercida en la determinación de la identidad de el/ los beneficiario(s) final(es) en la lista de la empresa antes mencionada. Adicionalmente, el firmante declara que el/ella informara sin demora a la institución financiera de cualquier cambio relacionada con la identidad de el/ los beneficiario(s) final(es).

Fecha: (mm/dd/aaaa) _____

Nombre: _____

Firma: _____

Recaudos Para Solicitar la Apertura de una Cuenta Jurídica

1. Solicitud Apertura de Cuenta Jurídica debidamente llenada de forma legible y clara.
2. Formulario de “Conoce a tu Cliente” debidamente firmado por cada uno de los firmantes autorizados.
3. Una Tarjeta de Firmas Originales y Firmadas por cada Firmante Autorizado.
4. Formato de “Acceso a la Banca en Línea” firmado por cada usuario, de ser aplicable.
5. Formato “Declaración de Origen de Fondos”.
6. Formulario “Declaración de Beneficiario Final”.
7. Copia completa y legible de los documentos de la constitución/ registro de la empresa: Registro Mercantil o Certificado de Incorporación, Memorándum y Artículos de la Asociación. Estas copias deben ser verificadas por el ejecutivo del Banco con los Documentos Originales existentes.
8. Copia de la Resolución de los Nombramientos de los Directores.
9. Copia de los Estados Financieros del año anterior, firmado por un contador publico colegiado y registrado en el colegio de contadores del país.
10. Copias certificadas por la Secretaria de la Junta Directiva de la empresa donde se aprobó la apertura de la cuenta en Blue Bank International N.V. y el nombramiento de los firmantes autorizados.
11. Una copia legible y vigente de la cedula de identidad o pasaporte de cada uno de los firmantes. Estos documentos deben estar certificados por los organismo autorizados.
12. Una referencia bancaria de la entidad jurídica y con una antigüedad no mayor de 3 meses de su fecha de emisión.
13. Una copia valida del Registro Único de Identificación Fiscal (R.I.F.) de la entidad jurídica y de cada firmante autorizado.

Solo Para Uso Interno de Blue Bank International N.V.

Revisado por:		Autorizado por:	
Firma:		Firma:	
Fecha:		Fecha:	