



# Corporate Account Application

## Solicitud Vinculación para Empresas

Customer Number  
Número de Cliente \_\_\_\_\_

Deposits are **NOT** insured by the Federal Deposit Insurance Corporation/*Los depósitos NO están asegurados por el Federal Deposit Insurance Corp.*

You the undersigned, hereby apply to Banco Davivienda S A, Miami International Bank Branch ("DI"), and authorize DI, now and from time to time hereafter, to open and maintain one or more deposits and accounts (jointly the "Accounts," and severally an "Account") in the name(s) indicated below and agree to be bound, with respect to each Account, by the terms of this Application as well as the written Account Agreement - Terms and Conditions ("Account Agreement") issued by DI, which is incorporated herein and constitutes part of this Account Application, and by the DI Products and Services Fees Disclosure made available by DI, as the same may be amended from time to time. The Account Agreement is available at [www.daviviendaintl.com](http://www.daviviendaintl.com)

*Ustedes, quienes suscriben, a través de este documento solicitan y autorizan a Banco Davivienda S.A. Miami International Bank Branch (DI), ahora y en el futuro para abrir y mantener uno o varios depósitos o cuentas (conjuntamente 'las Cuentas,' y por separado 'una Cuenta') a nombre de quien(es) se indica(n) a continuación y se obligan a cumplir con los términos de esta Solicitud así como el Acuerdo de Cuenta - Términos y Condiciones (el "Acuerdo de Cuenta") publicado por DI, concerniente a cada cuenta, el cual hace parte de esta solicitud y con las Comisiones de Productos y Servicios publicados por DI, los cuales pueden ser modificados en cualquier momento. El Acuerdo de Cuenta se encuentra disponible en [www.daviviendaintl.com](http://www.daviviendaintl.com).*

### Account Holder Information / Información del Titular

<b>Company Name</b> Nombre de la Compañía _____		<b>Jurisdiction of Organization</b> Jurisdicción de Constitución _____	
<b>Type of Identification</b> Tipo de Identificación	RUC <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> Other <input type="checkbox"/>	<b>Identification Number</b> Número de Identificación _____	<b>Date of Incorporation</b> Fecha de Constitución _____
<b>Permanent Address</b> Dirección Permanente _____		<b>City</b> Ciudad _____	<b>Country</b> País _____
<b>Mailing Address</b> Dirección Correspondencia _____		<b>Business Phone</b> Teléfono Oficina _____	<b>Fax</b> _____

- Is the entity a branch, affiliate or subsidiary of another entity? / La entidad es sucursal, filial o subsidiaria con otra entidad?  
 Yes / Si  
 No. Skip question 2 and go to question 3. / No. Saltar la pregunta 2 y pase a la pregunta 3.
- In what jurisdiction is the entity's head office, affiliate or parent domiciled?  
 En que jurisdicción está domiciliada la casa matriz, filial o empresa central de la entidad? \_\_\_\_\_
- Is the entity listed on a public securities exchange or on a stock market index?  
 La entidad se cotiza en una bolsa de valores pública o en un índice bursátil?  Yes / Si  No / No
- Is the entity subject to U.S. taxation?  
 La entidad está sujeta a tributación fiscal en los E.E.U.U.?  Yes / Si  No / No

### Ownership Information / Información sobre Propietarios

Name / Nombre	Type of Identification / Tipo de Identificación	I.D Number / Número de Identificación	Percentage of Capital / Porcentaje de Participación

### Control Certification: / Certificación de Control:

- A.** Each owner(s) identified above owns the specified interest in the Company on his or her own behalf and no above-identified owner(s) holds an interest in the Company either directly or indirectly on behalf of any other individual(s) or entity(ies). / *Cada propietario(s) identificado arriba posee un interés específico en la Compañía en su propio nombre y no a través de propietarios que tengan en la empresa un interés directo o indirectamente en su nombre o de cualquier otra persona o entidad.*
- B.** I, the undersigned hereby  CERTIFY  CANNOT CERTIFY, to the best of my knowledge, that there is no other individual(s) who, directly or indirectly, exercises control over the Company (i.e., managing or directing the regular affairs of the Company) by any other means other than the above-identified owners of the Company. If your response was CANNOT CERTIFY, please complete the Control certification not listed as stockholder form. / *Yo, el suscrito,  CERTIFICO  NO PUEDO CERTIFICAR, que en mi conocimiento, no existe ninguna otra persona que, directa o indirectamente, ejerza control sobre la Compañía (esto es, gestione o maneje los asuntos ordinarios de la Compañía) por cualquier otro medio que no sean los propietarios de la Compañía arriba identificados. Si su respuesta fue NO PUEDO CERTIFICAR, por favor diligencie el formato Control certification - not listed as stockholder.*

The above information is complete and accurate as of the date of this certification. I/We agree to notify the DI should any of the information change or should the ownership/control of the Company change at any time in the future. / *La anterior información está completa y exacta a la fecha de la presente certificación. Yo/Nosotros acordamos notificar a DI si alguna información o la propiedad o control de la Compañía cambian en cualquier momento.*



## Corporate Account Application / Solicitud de Vinculación para Empresas

### Inquiry regarding U.S. Status: / Inquisición sobre Estatus estadounidense:

**1. Is any individual that owns, directly or indirectly, more than 10% of the entity's ownership interests a U.S. citizen or resident, subject to U.S. taxation or otherwise meet the "substantial presence" test described below?** / Cualquier individuo que posea, directa o indirectamente, más del 10% de las participaciones de la entidad es ciudadano o residente americano, sujeto a tributación fiscal en los EE.UU. o cumple con la prueba de "presencia sustancial" que se describe más abajo?

Yes / Si

No / No

**To meet the "substantial presence" test, the individual must be physically present in the United States on at least:**

Para cumplir con la prueba de "presencia sustancial", el individuo debe estar físicamente presente en los Estados Unidos, al menos:

- 31 days during the current year; and
- 183 days during the 3-year period that includes the current year and the 2 years immediately before that counting:
  - All the days you were present in the current year, and
  - 1/3 of the days you were present in the first year before the current year, and
  - 1/6 of the days you were present in the second year before the current year.

- 31 días durante el presente año; y
- 183 días durante los últimos 3 años (que incluye el presente año y los 2 años precedentes), contando:
  - todos los días presente durante el presente año;
  - 1/3 de los días presente en el año precedente; y
  - 1/6 de los días presente en segundo año precedente.

**2. If yes, please list such individual(s) names below:** / En caso afirmativo, enumerará el/los nombre(s) de dicho(s) individuo(s) a continuación:

### Annual Financial Statements Information / Información sobre los Estados Financieros Anuales

Description (CIU):

Descripción de la Actividad Laboral / CIU: \_\_\_\_\_

Total Income

Total Ingresos \_\_\_\_\_

Other Earnings

Otros Ingresos \_\_\_\_\_

Total Expenses

Total Egresos \_\_\_\_\_

Other Earnings Description

Descripción de otros Ingresos \_\_\_\_\_

Assets

Activos \_\_\_\_\_

Liabilities

Pasivos \_\_\_\_\_

Net Worth

Patrimonio Neto \_\_\_\_\_

### Operations in Foreign Currency / Operaciones en Moneda Extranjera

Do you have operations in foreign currency?

¿Tiene operaciones en moneda extranjera?

Yes / Si

No / No

Estimated Montly Amount USD

Monto Estimado Mensual USD \_\_\_\_\_

Type of operations usually made?

¿Tipo de operaciones que normalmente realiza?

Import / Importación

Export / Exportación

Loans / Préstamos

Investments / Inversiones

Buy and Sell Currencies / Compra y Venta de Divisas

Wire Transfers / Transferencias Bancarias

Payments and Services / Pagos y Servicios

### Financial Products Owned in Foreign Currency / Productos Financieros que Posee en Moneda Extranjera

Product Type / Tipo de producto	Entity / Entidad	Country / País	Currency / Moneda	Amount / Monto

### Legal Representative Information (Secretary) / Información Representante Legal

Name

Nombre \_\_\_\_\_

Address

Dirección \_\_\_\_\_

Type of Identification

Tipo de Identificación

Passport / Pasaporte

Licence / Licencia

Other / Otro

Identification Number

Número de Identificación \_\_\_\_\_

City

Ciudad \_\_\_\_\_

Country

País \_\_\_\_\_

E-mail

Correo Electrónico \_\_\_\_\_

Telephone

Teléfono \_\_\_\_\_

### Contact Information (Complete if different from Legal Representative) / Información de Contacto (Complételo si es diferente al Representante)

Name

Nombre \_\_\_\_\_

Telephone

Teléfono \_\_\_\_\_

E-mail

Correo Electrónico \_\_\_\_\_

Identification Number

Número de Identificación \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_

Date of Birth

Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_

### Line of Business / Tipo de Empresa

Business / Empresa: \_\_\_\_\_

Other

Otro \_\_\_\_\_

Type of Entity / Tipo de Entidad: \_\_\_\_\_

Does the business engage in internet gambling? / ¿El negocio está involucrado en apuestas por internet?  Yes / Si  No / No



**Financial Services Supervision or Regulation / Supervisión ó Regulación de Servicios Financieros**

**Inquiry regarding provision of financial services / Inquisición sobre provisión de servicios financieros**

**1. Is the entity supervised, examined, audited or regulated by any governmental authority (e.g., Superintendencia Financiera de Colombia) or self-regulatory organization that oversees the activities of entities engaged in financial services? / La entidad esta supervisada, examinada, auditada o regulada por una autoridad gubernamental (e.g., Superintendencia Financiera de Colombia) u organización de autorregulación que supervisa las actividades de las entidades dedicadas a los servicios financieros?**

Yes/Si

If Yes, specify supervisory authority:

Superintendencia Financiera de Colombia

En caso que "Si", especifique la autoridad:

Other/Otro: \_\_\_\_\_

No/No

**2. Is the entity a bank, broker dealer, trust company, insurance company, mutual fund, private equity fund, hedge fund or similar financial institution?/La entidad es un banco, corredor de bolsa, institución custodial o fiduciaria, compañía de seguros, fondo de inversión, fondo de capital privado, fondo de cobertura o institución financiera similar?**

Yes/Si. Skip question 3 and go to question 4./ Saltar la pregunta 3 y pase a la pregunta 4.

No/No

**3. Does the entity, directly or indirectly (as a holding company or treasury center) provide financial services in one of more of the following capacities as a substantial portion of its business:/La entidad, directamente o indirectamente (como compañía "holding" o como centro de tesorería) provee servicios financieros en una o más de las siguientes capacidades como una parte substancial de sus negocios:**

**Accepting deposits? / Aceptando depósitos?** .....  Yes/Si  No/No

**Holding financial assets for the benefit of one or more other persons in a custodial or fiduciary capacity?/Manteniendo activos financieros para terceros en una capacidad custodial o fiduciaria?**  Yes/Si  No/No

**Trading, individual or collective portfolio management, investing, administering, or managing funds, money, or financial assets for or on behalf of other persons?/Actuando como corredor de bolsa, gestionando, carteras individuales o colectivas, invirtiendo, administrando o gestionando fondos, dinero o activos financieros por cuenta o en nombre de otras personas?**  Yes/Si  No/No

**Functioning or holding itself out as a collective investment vehicle, mutual fund, exchange traded fund, private equity fund, hedge fund, venture capital fund, leveraged buyout fund, or any similar investment vehicle established with an investment strategy of investing, reinvesting, or trading in financial assets?/Funcionando o explotación en sí, como un vehículo de inversión colectiva, fondo de inversión, fondo cotizado, fondo de capital privado, fondo de cobertura, fondo de capital de riesgo, fondo de compra apalancada, o cualquier vehículo de inversión similar establecido con una estrategia de inversión de la inversión, reinversión, o la negociación de activos financieros?**  Yes/Si  No/No

**As an insurance company that issues, or is obligated to make payments with respect to, a cash value insurance or annuity contract?/Como una compañía de seguros que emite, o esta obligada de hacer pagos con respecto a, un contrato de seguros con valor en efectivo o contrato de anualidad?**  Yes/Si  No/No

**As an entity that acts as a "holding" company or treasury center that is part of expanded affiliated group that engages in one of the aforementioned activities?/Como una entidad que actúa como una compañía "holding" o centro de tesorería que es parte de un grupo de entidades que contiene una compañía que se dedica a una de las actividades enumeradas mas arriba?**  Yes/Si  No/No

**If you answered "No" to questions 1-3, skip questions 4-5 below.**

Si respondiste "No" a las preguntas 1-3, no completar las preguntas 4-5 más abajo.

**4. Select FATCA classification in country of tax residence (check only one):/Seleccione clasificación según FATCA en país de domicilio fiscal (seleccione solamente uno):**

- Excepted FFI/FFI exceptuada
- Participating FFI not covered by an IGA/FFI participante en jurisdicción sin IGA
- Reporting Model 2 FFI/FFI reportante según IGA Modelo 2
- Registered Deemed-Compliant FFI/FFI designada cumplidora registrante
- Certified Deemed-Compliant FFI/FFI designada cumplidora certificada
- Owner-documented FFI/FFI documentada por propietario
- Limited Financial Institution/FFI limitada
- None of the above/Ninguna de las anteriores

**5. Has the entity been assigned a Global Intermediary Identification Number (GIIN)?/La entidad ha sido asignado un Número de Identificación como Intermediario Global (GIIN)?**

Yes/Si

If "Yes", please provide GIIN/En caso que "Si", proporcione GIIN:

No/No

If No, check only one:/En caso que "No" seleccione solamente uno:

- The entity has applied for a GIIN/La entidad ha presentado una solicitud para obtener GIIN
- The entity intends to apply for a GIIN/La entidad intenta presentar una solicitud para obtener GIIN
- The entity is not required to obtain a GIIN/La entidad no esta obligada de obtener GIIN
- None of the above/Ninguna de las anteriores

**Statements (See Paragraph 22 and 23 of the Account Agreement) / Extractos (Ver Párrafos 22 y 23 del Acuerdo de Cuenta)**

Mailing Address  
Dirección de Correspondencia

Electronic Form (Internet)  
De Forma Electrónica (Internet)



## Designation of Security Procedure for Funds Transfer Transactions / Designación de Procedimientos de Seguridad para Transacciones de Transferencia de Fondos

**IF ANY TRANSFER AND/OR PAYMENT OF FUNDS** (other than by check) is to be made from an Account, you must SELECT ONE OR MORE A, B or C Security Procedures. (See Paragraph 30 of the Account Agreement for applicable provisions for Funds Transfer Transactions).

**SI ALGUNA TRANSFERENCIA Y/O PAGO DE FONDOS** (diferentes a cheques) se efectúan desde una Cuenta, deben SELECCIONAR UNO O MÁS Procedimientos de Seguridad A, B o C. (Ver el Párrafo 30 del Acuerdo de Cuenta sobre las disposiciones aplicables a Transacciones de Transferencia de Fondos).

**A. Security Procedure: Physical Presentation at DI Office / Procedimiento de Seguridad: Presentación Física en Oficina de DI**

Customer or any Authorized Person shall physically present itself at the DI Office in Miami, Florida, U.S.A. ("DI Office"); (the "Receiving Office"). Customer or an Authorized Person shall deliver to an authorized officer at the DI Office such information and/or documentation as may be required for the complete identification of the Customer or Authorized Person. In the presence of such officer, the Customer or Authorized Person shall duly complete and sign the Funds Transfer Payment Order form required by DI. A Receiving Office shall send to the DI Office the completed Payment Order via courier. No Payment Order shall be deemed to have been received by DI until it is actually received at the DI Office via courier from a Receiving Office.

*El Cliente o cualquier Persona Autorizada se presentará físicamente en la Oficina DI en Miami, Florida, EE.UU. ("Oficina DI"); ("la Oficina Receptora"). El Cliente o una Persona Autorizada entregará a un funcionario autorizado en la Oficina DI la información y/o documentación requerida para la identificación completa del Cliente o de la Persona Autorizada. En presencia de tal funcionario, el Cliente o la Persona Autorizada diligenciará y firmará el formulario de Solicitud de Transferencia de Fondos requerida por DI. Una Oficina Receptora enviará a la Oficina DI la Solicitud de Transferencia diligenciada vía courier. Ninguna Solicitud de Transferencia se considerará recibida por DI hasta que efectivamente sea recibida en la Oficina DI enviada vía courier por una Oficina de Receptora.*

**B. Security Procedure: Telefax or E-Mail Verified Through Telephone Callback / Procedimiento de Seguridad: Telefax o Correo Electrónico Confirmado por Teléfono**

Payment Orders will be communicated via telefax or E-Mail to the DI Office in Miami, Florida, U.S.A. DI will verify each such Payment Order via telephone communication directed to any of the telephone number(s) designated below, with a person identifying himself/herself as the Customer or Authorized Person. Customer further consents and agrees as follows with reference to the call-back procedure: (i) DI's ability to verify a Payment Order will be subject to the availability of telephone link-up; (ii) all telephone charges for the call-back verification shall be charged to the Customer's Account(s); and (iii) DI may, at its discretion, record the telephone call-back with the Customer or Authorized Person, who shall confirm its consent to such recording during the communication. If DI is unable, for any reason whatsoever, to verify a Payment Order in accordance with the aforementioned call-back procedure, DI shall have no obligation to execute same; and DI shall not be liable to the Customer for its failure to complete such verification and/or execute the Payment Order.

*Las Solicitudes de Transferencia serán enviadas a través de telefax o Correo electrónico a la Oficina DI en Miami, Florida, EE.UU. DI verificará cada Solicitud de Transferencia mediante comunicación telefónica dirigida a cualquiera de (los) número(s) telefónico(s) informado(s) en esta solicitud, con una persona que se identificará como el Cliente o la Persona Autorizada. El Cliente, además, aprueba y está de acuerdo con lo siguiente en relación con el procedimiento de llamada telefónica: (i) DI verificará una Solicitud de Transferencia sujeta a la disponibilidad de la conexión telefónica; (ii) todos los gastos telefónicos para la verificación por llamada telefónica serán cargados a la Cuenta (s) del Cliente; y (iii) DI, a su discreción, podrá grabar la comunicación telefónica con el Cliente o la Persona Autorizada, quien confirmará su consentimiento a tal grabación durante la comunicación. Si DI por cualquier razón no puede verificar una Solicitud de Transferencia conforme al procedimiento mencionado de llamada telefónica, DI no tendrá ninguna obligación de ejecutar la misma; y DI no será responsable frente al Cliente por no completar tal verificación y/o ejecutar la Solicitud de Transferencia.*

**The Designated Person(s) is(are) as Follows / La(s) Persona(s) Designada(s) es (son) la(s) Siguiete(s)**

Name		Telephone	
Nombre		Teléfono	
Name		Telephone	
Nombre		Teléfono	

You agree to promptly notify DI of any changes to any designated person(s) and/or designated telephone number(s), listed above. Any notice of a change in designated person(s) and/or designated number(s) must be in writing, signed by you, and delivered to DI at DI's Office. By selecting this option, each Customer or Authorized Person hereby irrevocably consents to the recording of telephone callbacks.

*Ustedes acuerdan notificar oportunamente a DI de cualquier cambio de persona(s) designada(s) y/o el número telefónico(s) designado(s), anteriormente mencionados. Cualquier aviso de un cambio de la persona(s) designada y/o el número(s) designado(s) debe ser por escrito, firmado por ustedes, y entregado a DI en la oficina DI. Al seleccionar esta opción, cada Cliente o Persona Autorizada autoriza irrevocablemente la grabación de las llamadas telefónicas de confirmación.*

**C. Security Procedure: Security Procedures of Davivienda Online Services / Procedimientos de seguridad: Servicios Davivienda Online**

Payment Orders will be communicated to the Bank electronically through Davivienda Online Services. The Bank will verify any Payment Order in accordance with the Security Guidelines set forth in Paragraph 5 of the Davivienda Online Services Agreement and Disclosure Statement (For Legal Entity).

*Las Solicitudes de Transferencias serán comunicadas al Banco electrónicamente a través de los servicios de Davivienda Online. El Banco verificará las Solicitudes de Transferencia conforme a las Directrices de seguridad consignadas en el Párrafo 5 del Acuerdo de Servicios de Davivienda Online y la información divulgada (Para Persona Jurídica).*

**Substitute Checks And Your Rights (See Paragraph 17 Account Agreement). Cheques Sustitutos y Derechos del Cliente (Ver párrafo 17 del Acuerdo de Cuenta).**

### Notice to Customer (CIP) - Customer Information Program / Aviso al Cliente (CIP) - Programa de Información de Cliente

**IMPORTANT INFORMATION ABOUT PROCEDURES FOR OPENING A NEW ACCOUNT-**To help the government fight the funding of terrorism and money laundering activities, Federal law requires all financial institutions to obtain, verify, and record information that identifies each person who opens an account. What this means to you: When you open an Account, we will ask for your name, address, date of birth, and other information that will allow us to identify you. We may also ask to see your driver's license or other identifying documents.

**INFORMACIÓN IMPORTANTE SOBRE PROCEDIMIENTOS PARA ABRIR UNA NUEVA CUENTA -** Para ayudar al gobierno a combatir las actividades de financiación del terrorismo y lavado de dinero, la Ley Federal exige que todas las instituciones financieras obtengan, verifiquen y registren la información que identifique a cada persona que abre una cuenta. Lo que esto quiere decir para ustedes: cuando ustedes abren una Cuenta, pediremos su nombre, dirección, fecha de nacimiento y otra información que nos permitirá identificarle. También podemos pedir ver su licencia de conducción u otros documentos de identificación.

### Account Type / Tipo de Producto

Product Producto	<input type="text"/>	Currency Moneda	<input type="text"/>	Initial Deposit Depósito Inicial	<input type="text"/>
Debit Account Number Número de Cuenta a Debitar	<input type="text"/>	Tenor Plazo	<input type="text"/>	Print Name Nombre Impreso	<input type="text"/>
Check Order Orden de Cheques	<input type="text"/>	Quantity Cantidad	<input type="text"/>	Address Dirección	<input type="text"/>
Name Nombre	<input type="text"/>				



## Corporate Account Application / Solicitud de Vinculación para Empresas

### Bill Payments (See Paragraph 31 of Terms and Conditions) (Only for Money Market and Demand Deposit)

Pago de Facturas o Cuentas (Ver parágrafo 31 de Términos y Condiciones) (Sólo aplica para Cuenta Corriente y Cuenta Money Market)

Name of Payee / Nombre del Destinatario del Pago	Address / Dirección	Payment Date / Fecha de Pago	Frequency / Frecuencia	Invoice or Account Number / Número de Factura o Número de Cuenta
		MM/DD/YYYY		
		MM/DD/YYYY		
		MM/DD/YYYY		
		MM/DD/YYYY		
		MM/DD/YYYY		

**You may charge my/our DI Account(s) indicated above (or any replacement account) to effectuate such payment(s).**

Ustedes podrán debitar de mi/nuestra Cuenta(s) DI indicada arriba (o de cualquier cuenta de reemplazo) para efectuar el/los pago(s).

**BY SIGNING BELOW, (i) the undersigned hereby warrant(s) to DI that all information furnished to DI herein is true and correct; (ii) the undersigned hereby agree(s) to all provisions of this Application (including those of the Account Agreement, a copy of which is available to you at [www.daviviendaintl.com](http://www.daviviendaintl.com)), all of which the undersigned has/have read and fully understood; (iii) the undersigned hereby warrant(s) to DI that the Individual attached signatures are all of the Authorized Signers on each Account and that the signing authority of each is accurately indicated; (iv) the undersigned hereby acknowledge(s) receipt of DI's current Products and Services Fees Disclosure, Privacy Policy and Funds Availability Policy (the last which is found in paragraph 15 of the Account Agreement); (v) the undersigned hereby acknowledge(s) and agree(s) that any Account constituting a Time Deposit must be used only as provided in paragraph 5(c) of the Account Agreement; (vi) the undersigned hereby agree(s) to notify DI immediately of any changes, at any time, to any information furnished by the undersigned in this Application; and (vii) the undersigned hereby authorizes the disclosure by DI of transaction and experience information at DI to the Central de Riesgo in the Republic of Colombia.**

AL FIRMAR A CONTINUACIÓN, (i) el/los firmante(s) mediante la presente garantiza(n) a DI que toda la información proporcionada a DI en este documento es verdadera y correcta; (ii) el/los firmante(s) de la presente está(n) de acuerdo con todo lo previsto en esta Solicitud (incluyendo el Acuerdo de Cuenta, copia del cual está disponible para ustedes en [www.daviviendaintl.com](http://www.daviviendaintl.com), lo cual ha leído y entendido en su totalidad; (iii) el/los firmante(s) por la presente garantiza(n) a DI que las firmas individuales adjuntas corresponden a todos los Firmantes Autorizados para cada Cuenta y que la autoridad para firmar de cada uno es con exactitud la indicada; (iv) el/los firmante(s) por la presente reconoce(n) que ha(n) recibido de DI las comisiones de Productos y Servicios Actuales, las Políticas de Privacidad y de Disponibilidad de Fondos (esta última se encuentra en el párrafo 15 del Acuerdo de Cuenta); (v) el/los firmante(s) por la presente reconoce(n) y acuerda(n) que cualquier Cuenta que constituye un Depósito a Término debe ser usada únicamente como está previsto en el párrafo 5(c) del Acuerdo de Cuenta; (vi) el/los firmante(s) por la presente acuerda notificar a DI inmediatamente de cualquier cambio, en cualquier momento, a cualquier información proporcionada por el/los firmante(s) en esta solicitud; y (vii) el/los firmante(s) por la presente autoriza(n) la divulgación por parte de DI de transacciones y la información sobre experiencia en DI a las Centrales de Riesgo en la República de Colombia.

**La traducción de este documento se presenta únicamente para su información, la versión en inglés regirá siempre.**

### Authorized Signature / Firma Autorizada

Name  
Nombre \_\_\_\_\_

Title  
Cargo \_\_\_\_\_

Place  
Ciudad \_\_\_\_\_

Date  
Fecha \_\_\_\_\_

### For Bank Use Only / Para Uso Bancario Solamente

Rep. Officer \_\_\_\_\_

Parent Account \_\_\_\_\_

Region Code \_\_\_\_\_

Group Head \_\_\_\_\_

Account Officer Name \_\_\_\_\_

Account Officer Code \_\_\_\_\_



## Signature Card

Tarjeta de Firmas

Date  
Fecha

### Account Number

Número de Cuenta

### Title of Account

Nombre de la Cuenta

### Special Instructions

Instrucciones Especiales

---

---

---

---

---

---

### Authorized Signer / Firmante Autorizado

#### Name

Nombre

#### Title

Cargo

#### Type of Signature

Tipo de Firma

#### Date of Birth

Fecha de Nacimiento

#### E-mail

Correo Electrónico

#### Type of Identification

Tipo de Identificación

Passport

Pasaporte

License

Licencia

Other

Otro

#### Identification Number

Número de Identificación

#### Home Address

Dirección de Residencia

#### City

Ciudad

#### Country

País

#### Business Address

Dirección de Oficina

#### City

Ciudad

#### Country

País

#### Home Phone

Teléfono de Residencia

#### Business Phone

Teléfono de Oficina

#### Fax / Cell

Fax / Celular

### Authorized Signature / Firma Autorizada

#### Name

Nombre

#### Place

Ciudad

#### Date

Fecha

---

Deposits are **NOT** insured by the Federal Deposit Insurance Corporation/Los depósitos **NO** están asegurados por el Federal Deposit Insurance Corp.