

## **REQUISITOS PARA APERTURA**DE CUENTA PERSONA JURÍDICA

- 1. Los montos para apertura de cuenta pueden ser consultados a través de nuestra pagina web: http://www.ebnanv.com/esp/
- 2. Una (1) Referencia Bancaria del **Banco Exterior, C.A. Banco Universal**, si es con mas de seis (6) meses de antigüedad, si no lo es debe anexar dos (2) referencias bancarias de otros bancos y una (1) Carta de Recomendación por algún cliente existente del **Ebna Bank N.V.**
- 3. Anexar fotocopia vigente del la Cédula de Identidad de los firmantes o preferiblemente copia del pasaporte vigente.
- 4. Anexar fotocopia vigente del la Cédula de Identidad de los accionistas o preferiblemente copia del pasaporte vigente.
- 5. Carta con logo de la Empresa donde se especifiquen los accionistas y su composición accionaria. Si los accionistas son Empresas o Compañías deben anexar una comunicación con membrete en la que se indique quien es el último beneficiario (Persona Natural). Se deben anexar fotocopia vigente de la Cédula de Identidad y del Pasaporte vigente del último beneficiario.
- 6. Copia del Registro Constitutivo de la Empresa y/o Compañía.
- 7. Copia de RIF.
- 8. En caso de que la Empresa o Compañía este registrada fuera de Venezuela, deberán anexar carta con logo de la Empresa indicando la actividad actual a la cual se dedicara la misma.
- 9. Anexar fotocopia del último balance financiero auditado de la compañia.
- 10. Copia de una factura de pago de algún servicio vigente (no más de 3 meses de antigüedad) de titulares, accionistas y beneficiarios finales.

#### NOTA

No podrá iniciarse el proceso de apertura de cuenta si falta alguno de los requisitos antes citados.

## **CONDICIONES GENERALES**DE CUENTA PERSONA JURÍDICA

- 1. Los montos para apertura de cuenta pueden ser consultados a través de nuestra pagina web: http://www.ebnanv.com/esp/
- 2. La cuenta solo podrá movilizarse sobre saldos disponibles.
- 3. En caso que el deposito inicial es recibido mediante cheque en USD girado de un Banco en los Estados Unidos de Norteamérica, será efectivo en la cuenta y devengará intereses después de 10 días (calendario) de su recepción.
- 4. Las tasas de interés serán fijadas al cierre de cada mes de acuerdo a las condiciones vigentes en el mercado internacional para la fecha de su fijación.
- 5. Los intereses devengados serán calculados sobre saldos diarios y serán capitalizados el ultimo de cada mes.
- 6. El Banco se reserva el derecho de modificar las tasas en cualquier momento de acuerdo a las fluctuaciones del mercado.
- 7. Si el saldo promedio mensual es menor a USD 5.000,00 se le cobrara una comisión por saldo mínimo requerido.
- 8. Como condición para acreditar al final de cada mes, el **Ebna Bank N.V.** debitará cualquier gasto o comisión originado por dicha cuenta.
- 9. No será aceptadas instrucciones telefónicas para la movilización de la cuenta.
- 10. Toda instrucción de transferencia ordenada por el Cliente con cargo a su cuenta originará gastos que deberán ser cancelados al momento de recibir las instrucciones del titular de la cuenta.
- 11. El cliente conviene con el **Ebna Bank N.V.** cancelar totalmente cualquier gasto de comisiones, intereses y otros gastos que se originen y sea reclamado por el **Ebna Bank N.V.**
- 12. El cliente puede tener acceso a nuestro tarifario a través de nuestra página web: http://www.ebnanv.com/esp/



#### **CONDICIONES GENERALES** DE CUENTA PERSONA JURÍDICA

13. El	ciente	acepta	las p	oliticas	de lo	s prod	esos	bancarios	del	Ebna	Bank	N.V.	con	las	respecto	al	las
instru	occiones	s transr	nitida	as por fa	хос	rreo e	electr	onico.									

- 14. El cliente esta de de acuerdo que el Ebna Bank N.V. puede tomar instrucciones ( O negarse a tomarlas) con respecto a su cuenta y de conformidad con las instrucciones.
- 15. El **Ebna Bank N.V.** se reserva el derecho de rechazar instrucciones recibidas por fax o correo electronico.

Yo (nosotros), doy (damos) conformidad a lo anteriormente expuesto:

 1. Firma	2. Firma
C.I. No:	C.I. No:
Nombre del Firmante:	Nombre del Firmante:
3. Firma	4. Firma
C.I. No:	C.I. No:
Nombre del Firmante:	Nombre del Firmante:



TIPO DE CHENTA							
TIPO DE CUENTA	DDF	Cuenta Carria	FIRMAS			Indistints	Otros
Money Market	D.P.F.	Cuenta Corrien	ie	Cor	ijuntas	Indistintas	Otros
MONTO DE APERTURA				USD	E	Euros	
FORMA DE DEPÓSITO	Efectivo	Cheque	Trai	nsferencia	ı N	Nro:	
		TITULAR [	DE LA C	UENTA			
Nombre:						R.I.F.:	
Lugar de Registro:			(si e ller	es en U.S.A. nar planilla W9)	Fecha de	e Inscripción:	
Actividad de la Empresa:							
Dirección de la Empresa	:						
Ciudad:			Página	Web:			
Correo Electrónico:	·						
Teléfono:			FAX	(:			
INDICAD NOME	DEC DE ACCION	USTAS V BORSENT	ALE DE	DARTICIDA	SIÓN EN LA	LEMBRESA O COMB	a Su a
NOMBRE DE ACCION		ACCIONES %	AJE DE		LION EN L <i>E</i> CIMIENTO	A EMPRESA O COMP. PAÍS F	RESIDENCIA
			+				
EN CASO DE QUE		TAS SEAN OTRAS E ENEFICIARIO(S) PE				IDICAR EL (LOS) ÚLT	IMO(S)
	Б	ENERGIAMO(3) PE	KJON/	(S) IVATOIM	TE(L3)		



INDICAR PROVEEDORES Y CLIENTES PR	RINCIPALES DE LA EMPRESA O COMPAÑIA
INDICAR PROVENIENCIAS DE FONI	DOS PARA MOVILIZAR EN LA CUENTA
¿CUÁL ES EL VOLUMEN MENSUAL ANTICIPADO EN CRÉDITOS? (USD)	¿CUÁL ES EL VOLUMEN MENSUAL ANTICIPADO EN DÉBITOS? (USD)
< 100,000.00	< 100,000.00
100,001.00 a 500,000.00	100,001.00 a 500,000.00
500,001.00 a 1,000,000.00	500,001.00 a 1,000,000.00
1,000,001.00 a 5,000,000.00 Otro:	1,000,001.00 a 5,000,000.00 Otro:
¿CUÁL ES EL NÚMERO ANTICIPADO DE TRANSACCIONES EN CRÉDITOS? (USD)	¿CUÁL ES EL NÚMERO ANTICIPADO DE TRANSACCIONES EN DÉBITOS? (USD)
< 9	< 9
10 a 20	10 a 20
21 a 50	21 a 50
Otro:	Otro:
PROPOSITO	DE LA CUENTA



1. PRIMER FIRMANTE

Nombres: Apellidos:										
Sexo:	F	М	Estado Ci	vil: Soltero		Casado	Divorciado	Viudo		
1.1. IDENTI	FICACIÓI	N								
Pasaport	te Nro:			País de Emisión	:		Fecha de Ex	piración:		
Cédula Nro: País de Em			País de Emisión	:		Fecha de Ex	piración:			
R.I.F. Nro: País de Em			País de Emisión	r: Fecha de Expiración:						
12 DATO	PERCON	VALEC								
	1.2. DATOS PERSONALES  Lugar y fecha de nacimiento:									
Dirección de Habitación:										
Naciona	lidad:			País de Resid	encia:					
Ud. pose	ee nacio	nalidad	l americana y	ı/o residencia:	SI (lle	enar planilla	a W9) NO	(llenar planilla W8)		
				s en territorio es ncia de más de 1				os ultimos 3 años.		
SI (lle	nar pla	nilla W	9) NO (l	lenar planilla W	3)					
Teléfond	Habita	ición:			Teléf	ono Celular	:			
Correo E	lectrón	ico:								
Teléfono Oficina:					Profesión:					
Nombre	de la ei	mpresa	donde labor	a:						
Cargo qu	ue ocup	a en la (	empresa:							
Desde cı	Jando l	abora p	ara la empre	sa:		Ingresos	Anuales:			



2. SEGUNDO FIRMANTE

Nombres: Apellidos:											
Sexo:	F	М	Estado C	ivil: Solte	ero	Casado	Divorciac	do	Viudo		
2.1. IDENT	IFICACIÓI	N									
Pasaport	te Nro:			País de Emisi	ón:		Fecha de E	xpirac	ión:		
Cédula N	Cédula Nro: País de Emisión			ón:	Fecha de Expiración:						
R.I.F. Nrc	R.I.F. Nro: País de Emis			ón:	Fecha de Expiración:						
2.2. DATO:	S PERSO	NALES									
Lugar y f	echa de	nacim	iento:								
Direcció	Dirección de Habitación:										
Nacionalidad: País de Resid					sidencia:						
Ud. pose	ee nacio	nalidac	d americana :	y/o residencia	: SI (ll	lenar planilla	a W9) N	O (llen	ar planilla W8)		
Indique:											
				s en territorio encia de más d					imos 3 años.		
	enar plaı		•	lenar planilla							
Teléfonc	Habita	ción:			Telé	Teléfono Celular:					
Correo E					1 300		-				
Teléfono Oficina:					Prof	Profesión:					
Nombre	de la er	npresa	donde labo	ra:							
Cargo qu	ue ocupa	a en la	empresa:								
Desde cı	uando la	abora p	ara la empre	esa:		Ingresos	Anuales:				



3. TERCER FIRMANTE

Nombres:

#### **FORMULARIO** DE CUENTA PERSONA JURÍDICA

Apellidos:

Sexo: I	М	Estado C	vil: Soltero	) C	asado	Divorciac	do	Viudo			
3.1. IDENTIFIC	ACIÓN										
Pasaporte N	lro:		País de Emisiór	า:	F	echa de E	xpiraci	ón:			
Cédula Nro			País de Emisiór	า:	F	echa de E	xpiraci	ón:			
R.I.F. Nro:			País de Emisiór	า:	F	echa de E	xpiraci	ón:			
3.2. DATOS PE	3.2. DATOS PERSONALES										
Lugar y fech	Lugar y fecha de nacimiento:										
Dirección de Habitación:											
Nacionalida	d:		País de Resid	lencia:							
Ud. posee r	acionalid	ad americana	//o residencia:	SI (llen	nar planilla W	/9) N	O (llen	ar planilla W8)			
2. Si tiene u		lio de permane	s en territorio es ncia de más de <sup>·</sup> lenar planilla W	122 días al				imos 3 años.			
Teléfono Ha	abitación:			Teléfor	Teléfono Celular:						
Correo Elec				1 2 2 2 2 3							
Teléfono Oficina:					Profesión:						
Nombre de	la empre	sa donde labo	a:								
Cargo que o	cupa en l	a empresa:									
Desde cuan	do labora	para la empre	sa:		Ingresos Anuales:						



4. CUARTO FIRMANTE

Nombres:	Ape									
Sexo: F M Estado C	ivil: Soltero	Casado	Divorciado	Viudo						
4.1. IDENTIFICACIÓN										
Pasaporte Nro:	País de Emisión:		Fecha de Expira	ación:						
Cédula Nro:	País de Emisión:	Fecha de Expiración:								
R.I.F. Nro:	País de Emisión:	: Fecha de Expiración:								
4.2. DATOS PERSONALES										
Lugar y fecha de nacimiento:										
Dirección de Habitación:										
Nacionalidad:	País de Residencia:									
Ud. posee nacionalidad americana	y/o residencia:	SI (llenar planilla	W9) NO (lle	enar planilla W8)						
Indique:  1. Si ha permanecido más de 183 día				ultimas 2 a ãos						
2. Si tiene un promedio de permane SI (llenar planilla W9) NO (	llenar planilla W8)	z ulas at ano en ce	too durante tos t	JUITIOS 3 arios.						
-										
Teléfono Habitación:		Teléfono Celular:								
Correo Electrónico:										
Teléfono Oficina:		Profesión:								
Nombre de la empresa donde labo	ra:									
Cargo que ocupa en la empresa:										
Desde cuando labora para la empresa: Ingresos Anuales:										



I. PRIME	K ACC	IONISTA	4								
Nombre	s:			Apel	lidos:						
Sexo:	F	М	Estado Civil:	Soltero	Casado	Divorciado	Viudo				
1.1. IDENTI	FICACIÓ	N									
Pasapor	te Nro:		País	de Emisión:	nisión: Fecha de Expiración:						
Cédula N	Vro:		País	de Emisión:	Fecha de Expiración:						
R.I.F. Nro: País de				de Emisión:		Fecha de Expira	ción:				
1.2. DATOS	1.2. DATOS PERSONALES										
Lugar y 1	fecha d	e nacim	iento:								
Dirección de Habitación:											
Naciona	lidad:		Pa	ís de Residen	cia:						
Ud. pose	ee nacio	onalidad	l americana y/o re	sidencia:	SI (llenar planilla	a W9) NO (lle	nar planilla W8)				
			ás de 183 días en t de permanencia d			n mismo año. EUU durante los u	ltimos 3 años.				
SI (lle	enar pla	anilla W	9) NO (llenar	planilla W8)							
Teléfond	Habita	ación:			Teléfono Celular	:					
Correo E	lectrór	nico:									
Teléfond	Oficin	a:			Profesión:						
Nombre	de la e	mpresa	donde labora:	,							
Cargo qı	ue ocup	a en la	empresa:								
Desde c	Desde cuando labora para la empresa: Ingresos Anuales:										



Z. SEGU	NDU A	CCIONI	DIA								
Nombre	s:			Apel	lidos:						
Sexo:	F	М	Estado Civil:	Soltero	Casado	Divorciado	Viudo				
2.1. IDENT	IFICACIÓ	ÓΝ									
Pasapor	te Nro:		País	de Emisión:		Fecha de Expir	ación:				
Cédula Nro: Pa				de Emisión:	ón: Fecha de Expiración:						
R.I.F. Nro: Paí			País	de Emisión:	Fecha de Expiración:						
2.2. DATO	2.2. DATOS PERSONALES										
Lugar y 1	fecha d	e nacim	iento:								
Dirección de Habitación:											
Naciona	lidad:		Pa	ís de Residen	cia:						
Ud. pose	ee nacio	onalidad	l americana y/o re	sidencia:	SI (llenar planilla	a W9) NO (lle	enar planilla W8)				
			ás de 183 días en t de permanencia d				ultimos 3 años.				
SI (lle	enar pla	anilla W	9) NO (llenar	planilla W8)							
Teléfond	Habita	ación:			Teléfono Celular	:					
Correo E	lectrór	nico:									
Teléfond	Oficin	a:			Profesión:						
Nombre	de la e	empresa	donde labora:								
Cargo qı	ue ocup	oa en la	empresa:								
Desde c	Desde cuando labora para la empresa: Ingresos Anuales:										



3. TERCE	3. TERCER ACCIONISTA										
Nombre	s:			Ар	ellidos:						
Sexo:	F	М	Estado Civil:	Soltero	Casado	Divo	rciado	Viudo			
3.1. IDENT	IFICACIÓ	N									
Pasapor	te Nro:		Pa	ís de Emisión:		Fecha	de Expira	ción:			
Cédula N	Vro:		Pa	s de Emisión:	n: Fecha de Expiración:						
R.I.F. Nro: País de En			s de Emisión:	n: Fecha de Expiración:							
3.2. DATO	3.2. DATOS PERSONALES										
Lugar y f	Lugar y fecha de nacimiento:										
Dirección de Habitación:											
Naciona	lidad:		F	País de Reside	ncia:						
Ud. pose	ee nacio	onalidad	d americana y/o	residencia:	SI (llenar planilla W9) NO (llenar planilla W8)						
Indique:	ormano	ocido m	ás de 183 días er	torritorio ost	adounidonso o	n un mismo	ລຄິດ				
			de permanencia					timos 3 años.			
SI (lle	enar pla	ınilla Wʻ	9) NO (llena	ar planilla W8	)						
Teléfond	) Habita	ación:			Teléfono Celular:						
Correo E	lectrón	ico:									
Teléfond	Oficina	a:			Profesión:						
Nombre	de la e	mpresa	donde labora:								
Cargo qı	ue ocup	a en la	empresa:								
Desde cuando labora para la empresa: Ingresos Anuales:											



Nombres: Apellidos:								
Sexo: F M Estado Civil: Soltero Casado Divorciado Viudo								
4.1. IDENTIFICACIÓN								
Pasaporte Nro: País de Emisión: Fecha de Expiración:								
Cédula Nro: País de Emisión: Fecha de Expiración:								
R.I.F. Nro: País de Emisión: Fecha de Expiración:								
2.2. DATOS PERSONALES								
Lugar y fecha de nacimiento:								
Dirección de Habitación:								
Nacionalidad: País de Residencia:								
Ud. posee nacionalidad americana y/o residencia: SI (llenar planilla W9) NO (llenar planilla W8)								
Indique: 1. Si ha permanecido más de 183 días en territorio estadounidense en un mismo año. 2. Si tiene un promedio de permanencia de más de 122 días al año en EEUU durante los ultimos 3 años.								
SI (llenar planilla W9) NO (llenar planilla W8)								
Teléfono Habitación: Teléfono Celular:	Teléfono Celular:							
Correo Electrónico:								
Teléfono Oficina: Profesión:	esión:							
Nombre de la empresa donde labora:								
Cargo que ocupa en la empresa:								
Desde cuando labora para la empresa: Ingresos Anuales:								



DECLARACIÓN							
Yo (Nosotros),							
Declaro (declaramos):	,						
Como cliente de la institución Bancaria.							
Como representante del cliente.							
Que las siguiente(s) persona(s) es/son dueños de los fondos a ser depositados en el Banco.							
Que (El/Ella) es el dueño de los activos a ser depositados en el Banco.							
hago (hacemos) constar que todos los datos suministrados de fo firmantes (Dueños de la cuenta). Adicionalmente los firmantes de concerniente a los mismos.							
Entendiendo que estoy haciendo esta declaración tanto por mi prop	pio bien como por la protección de la institución financiera.						
Declaro (declaramos) que el origen de los USD	que estoy (estamos) depositando en la cuenta Nro.						
es							
Doy mi consentimiento a esta institución financiera de divulgar e autorizadas a recibir la información contenida en este documento.	estas transacciones a otras instituciones que estén legalmente						
1. Firma	2. Firma						
C.I. No:	C.I. No:						
Nombre del Firmante:	Nombre del Firmante:						
3. Firma	4. Firma						
C.I. No:	C.I. No:						
Nombre	Nombre						
del Firmante:	del Firmante:						
LUCAD	FFCUA						
LUGAR	FECHA						



TIPO DE FIRMA

Conjuntas	Indistintas	Otros (especifiq	lue):		
NOMBRE DEL	TITULAR DE LA CUE	NTA		NUMERO DE	LA CUENTA
NOMBRE		INICIA	LES	FIRMA	
		OBSERVACIO	ONES		
		OBSERVACIO	JINLS		