

## REQUISITOS PARA APERTURA DE CUENTA PERSONA NATURAL

1. Los montos para apertura de cuenta pueden ser consultados a través de nuestra página web: <http://www.ebnanv.com/esp/>
2. Una (1) Referencia Bancaria del **Banco Exterior, C.A. Banco Universal**, si es con más 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 de **EBNA Bank N.V.**
3. Anexar fotocopia vigente de Cédula de Identidad de los firmantes, o preferiblemente copia del pasaporte vigente.
4. Debe completar a cada una de las preguntas que se encuentra en el formato.
5. Debe leer y firmar el formato con las Condiciones Generales del Banco.

### NOTA

Si el movimiento estimado en créditos y débitos declarado sobrepasa **USD 100,000.00** deberá anexar la siguiente documentación:

1. Balance Personal (Sellado y firmado por un contador).
2. Referencia de Trabajo (La misma debe tener logo y sello de la empresa donde labora).
3. Carta firmada indicando la actividad comercial en la cual se justifica el monto declarado.

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

## CONDICIONES GENERALES DE CUENTA PERSONA NATURAL

1. Los montos para apertura de cuenta pueden ser consultados a través de nuestra página web: <http://www.ebnav.com/esp/>
2. La cuenta solo podrá movilizarse sobre saldos disponibles.
3. En caso que el depósito inicial recibido es mediante cheque en Dólares girado de un banco de los Estados Unidos de Norteamérica, será efectivo en la cuenta y devengará intereses a partir del décimo (10) día calendario de su recepción.
4. Las tasas de interés devengados serán calculados sobre saldos diarios y serán capitalizados el último día de cada mes.
5. Los intereses devengados serán calculados sobre saldos diarios y serán capitalizados el último día de cada mes.
6. El Banco se reservara 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 cobrará una comisión por saldo mínimo requerido.
8. Como condición para acreditar el final de cada mes, **Ebna Bank N.V.** debitará cualquier gasto o comisión originado por dicha cuenta.
9. No serán 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 **Ebna Bank N.V.**, cancelar totalmente a cualquier gasto, comisión, intereses, etc., que se origine y sea reclamado por **Ebna Bank N.V.**
12. El cliente puede tener acceso a nuestro tarifario a través de nuestra página web: <http://www.ebnav.com/esp/>

## CONDICIONES GENERALES DE CUENTA PERSONA NATURAL

13. El cliente acepta las políticas de los procesos bancarios de **Ebna Bank N.V.**, con respecto a las instrucciones transmitidas por fax o correo electrónico.
14. El cliente está 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. **Ebna Bank N.V.**, se reserva el derecho de rechazar instrucciones enviadas por fax o correo electrónico.

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

\_\_\_\_\_

1. Firma

C.I. No: \_\_\_\_\_

Nombre  
del Firmante: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

2. Firma

C.I. No: \_\_\_\_\_

Nombre  
del Firmante: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3. Firma

C.I. No: \_\_\_\_\_

Nombre  
del Firmante: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

4. Firma

C.I. No: \_\_\_\_\_

Nombre  
del Firmante: \_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_

## FORMULARIO DE CUENTA PERSONA NATURAL

TIPO DE CUENTA			FIRMAS		
Money Market	D.P.F.	Cuenta Corriente	Conjuntas	Indistintas	Otros

MONTO DE APERTURA	USD	Euros

FORMA DE DEPÓSITO	Efectivo	Cheque	Transferencia	N°:

TITULAR DE LA CUENTA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

¿CUÁL ES EL VOLUMEN MENSUAL ANTICIPADO EN CRÉDITOS? (USD)
< 20,000.00 20,001.00 a 50,000.00 50,001.00 a 100,000.00 100,001.00 a 500,000.00 Otro

¿CUÁL ES EL VOLUMEN MENSUAL ANTICIPADO EN DÉBITOS? (USD)
< 20,000.00 20,001.00 a 50,000.00 50,001.00 a 100,000.00 100,001.00 a 500,000.00 Otro

¿CUÁL ES EL NÚMERO ANTICIPADO DE TRANSACCIONES EN CRÉDITOS? (USD)
< 5 6 a 10 10 a 15 Otro

¿CUÁL ES EL NÚMERO ANTICIPADO DE TRANSACCIONES EN DÉBITOS? (USD)
< 5 6 a 10 10 a 15 Otro

ORIGEN DE LOS FONDOS
Ahorro      Salario      Pensión      Otro (especifique):

INDIQUE SI ALGUNO DE LOS FIRMANTES, ES TAMBIÉN FIRMA AUTORIZADA EN OTRA CUENTA (INDIQUE SU NÚMERO DE CUENTA)

## FORMULARIO DE CUENTA PERSONA NATURAL

1. PRIMER FIRMANTE							
Nombres:			Apellidos:				
Sexo:	F	M	Estado Civil:	Soltero	Casado	Divorciado	Viudo
1.1. 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:			
1.2. 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 últimos 3 años. SI (llenar planilla W9)    NO (llenar planilla W8)							
Teléfono Habitación:			Teléfono Celular:				
Correo Electrónico:							
Teléfono Oficina:			Profesión:				
Nombre de la empresa donde labora:							
Carga que ocupa en la empresa:							
Desde cuando labora para la empresa:				Ingresos Anuales:			

## FORMULARIO DE CUENTA PERSONA NATURAL

### 2. SEGUNDO FIRMANTE

Nombres:		Apellidos:					
Sexo:	F      M	Estado Civil:	Soltero	Casado	Divorciado	Viudo	

### 2.1. 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 últimos 3 años. SI (llenar planilla W9)    NO (llenar planilla W8)	
Teléfono Habitación:	Teléfono Celular:
Correo Electrónico:	
Teléfono Oficina:	Profesión:
Nombre de la empresa donde labora:	
Carga que ocupa en la empresa:	
Desde cuando labora para la empresa:	Ingresos Anuales:

## FORMULARIO DE CUENTA PERSONA NATURAL

3. TERCER FIRMANTE							
Nombres:			Apellidos:				
Sexo:	F	M	Estado Civil:	Soltero	Casado	Divorciado	Viudo
3.1. 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:			
3.2. 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 últimos 3 años. SI (llenar planilla W9)    NO (llenar planilla W8)							
Teléfono Habitación:				Teléfono Celular:			
Correo Electrónico:							
Teléfono Oficina:				Profesión:			
Nombre de la empresa donde labora:							
Carga que ocupa en la empresa:							
Desde cuando labora para la empresa:					Ingresos Anuales:		

## FORMULARIO DE CUENTA PERSONA NATURAL

4. CUARTO FIRMANTE							
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:			
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 (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 últimos 3 años.							
SI (llenar planilla W9)        NO (llenar planilla W8)							
Teléfono Habitación:				Teléfono Celular:			
Correo Electrónico:							
Teléfono Oficina:				Profesión:			
Nombre de la empresa donde labora:							
Carga que ocupa en la empresa:							
Desde cuando labora para la empresa:					Ingresos Anuales:		



## FORMULARIO DE CUENTA PERSONA NATURAL

### DECLARACIÓN

Yo (Nosotros), \_\_\_\_\_,

hago (hacemos), constar que todos los datos suministrados han sido hechos de forma correcta en el ejercicio de establecer la identidad de los firmantes (dueños de la mencionada cuenta). Adicionalmente los firmantes declaran que informaran al Banco, sin demora, cualquier cambio concerniente a los mismos.

Entendiendo que estoy haciendo esta declaración tanto por mi propio bien como por protección de la institución financiera.

Declaro (declaramos) que el origen de los USD \_\_\_\_\_ que estoy (estamos) depositando en la cuenta Nro. \_\_\_\_\_ es \_\_\_\_\_

Declaro (declaramos) que los fondos provienen de origen y fuentes y actividades legales y lícitas, realizadas con estricto pago a la ley, y en cumplimiento a las normativas de prevención, control y fiscalización de las operaciones del legitimación de capitales y financiamiento al terrorismo y a las demás leyes vigentes, y no están relacionados ni vinculados, directa o indirectamente con recursos o con las actividades ilícitas.

Igualmente declaro que todas las operaciones que realice utilizando la cuenta antes señalada, así como cualesquiera otras cuentas serán destinadas para actividades legales y lícitas.

El suscrito concede a esta institución financiera de divulgar estas transacciones a otras instituciones que estén legalmente autorizadas a recibir la información contenida en este documento.

\_\_\_\_\_  
1. Firma

C.I. No: \_\_\_\_\_

Nombre del Firmante: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
2. Firma

C.I. No: \_\_\_\_\_

Nombre del Firmante: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
3. Firma

C.I. No: \_\_\_\_\_

Nombre del Firmante: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
4. Firma

C.I. No: \_\_\_\_\_

Nombre del Firmante: \_\_\_\_\_

**LUGAR****FECHA**

## FORMULARIO DE CUENTA PERSONA NATURAL

**TIPO DE FIRMA**

Conjuntas      Indistintas      Otros (especifique):

**NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA****NÚMERO DE LA CUENTA****NOMBRE****INICIALES****FIRMA****OBSERVACIONES**