

Fecha:

Persona Física Nacional

Persona Física Extranjera

Persona Jurídica Nacional

Persona Jurídica Extranjera

Nombre (Primer Nombre, Apellidos) / Empresa:

Cédula, Pasaporte o RNC:

Datos de Apertura de Cuenta									
Tipo de Cuenta:	Cuenta de Ahorros	Cuenta Corriente	Moneda:	RD\$	US\$	EUR\$			
Propósito de Solicitud de Servicios:									
Uso que le dará a la Cuenta:									
Origen de los Fondos:									
Monto de Depósito Inicial:									
Monto Promedio de Transacciones Mensuales:									
Cantidad de Transacciones Mensuales:									
Descripción de las Transacciones a Realizar:									
	Transferencias	Depósitos	Retiros	Pago de Cheques					
Envío de Estados de Cuenta:	Correo Electrónico	Banca en Línea	Mensajería						
Espera recibir transferencias del exterior:	Sí	No	Indique los Países:						
Espera enviar transferencias al exterior:	Sí	No	Indique los Países:						
Indicios FATCA									
Nacionalidad EE UU:	Sí	No	Ciudadano EE UU:	Sí	No	Residente EE UU:	Sí	No	
Dirección en EE UU:	Sí	No	Número de Teléfono en EE UU:	Sí	No	Transferencias a EE UU:	Sí	No	
Hold Mail (correo para recibir correspondencia) en EE UU:	Sí	No							
Apoderado Legal con dirección y/o residencia en EE UU:	Sí	No							

Declaración Jurada: El(los) aquí firmantes(s) y anteriormente identificado(s) declara(n) que ha(n) llenado este formulario proporcionando información veraz y exacta de su conocimiento y autoriza(n) a Banco Múltiple de las Américas, S.A. (en lo adelante "Bancamérica") a realizar las revisiones y/o requerimientos de lugar sobre su historial crediticio y suministrar a las Sociedades de Información Crediticia las informaciones necesarias, con apego a las disposiciones de la Ley Orgánica sobre Protección de Datos de Carácter Personal No. 172-13 del 13 de diciembre de 2013. Asimismo, autoriza(n) a Bancamérica a suministrar la información necesaria para el cumplimiento de la Ley de Cumplimiento Tributario para Cuentas Extranjeras de los Estados Unidos de América (Foreign Account Tax Compliance Act o "FATCA" por sus siglas en inglés) a las autoridades correspondientes, incluyendo, sin que la siguiente enunciación resulte limitativa, el Servicio de Impuestos Internos de los Estados Unidos de América (Internal Revenue Services o "IRS" por sus siglas en inglés), así como a los auditores internos, externos, trabajadores y proveedores de servicios de Bancamérica. Que [] es (son) ciudadano(s) de los Estados Unidos de América y en este acto consigna la certificación correspondiente; o [] no es (son) ciudadano(s) de los Estados Unidos de América y en este acto consigna(n) la certificación correspondiente. Asimismo entiende(n) que el territorio de los Estados Unidos de América está conformado por los cincuenta (50) estados de la unión, Puerto Rico, Islas Vírgenes de los Estados Unidos, Samoa Americana, Guam y las Islas Marianas del Norte, así como cualquier otra nación que se incluya con posterioridad a la firma del presente formulario. Declara(n) bajo la fe de juramento que los fondos manejados a través de las cuentas abiertas en Bancamérica provienen de la manera indicada anteriormente en este formulario, originados de operaciones realizadas con estricto apego a la legislación vigente del país y por tanto no contravienen las disposiciones establecidas en la Ley No. 155-17 Sobre el Lavado de Activos y el Financiamiento del Terrorismo y cualquier otra disposición de carácter penal que regule lo referente a la prevención del lavado de activos y financiamiento al terrorismo. Igualmente declara(n) mantener un seguimiento especial a los depósitos realizados por terceras personas ajenas a esta relación contractual, con el fin de evitar se efectúen depósitos en mis cuentas con fondos provenientes de actividades ilícitas o actividades consideradas como delitos en el ordenamiento jurídico aplicable; aportar a la entidad financiera cuando le sea requerido, la comprobación de la procedencia lícita de los capitales, bienes, haberes o títulos que mantiene(n) en el mismo; actualizar su perfil por los menos una vez al año o cada vez que así solicite Bancamérica, cuando se presenten variaciones en cualquiera de las transacciones. El/los cliente(s) declara(n) expresamente que conoce(n) y acepta(n) las condiciones contractuales que rigen los productos y servicios de la institución los cuales se encuentran a su disposición en las oficinas de Bancamérica.

Igualmente, el(los) aquí firmante(s) reconoce(n) y acepta(n) que Bancamérica no se hace responsable por la autenticidad de la información que se encuentra suministrada en el presente formulario, presumiendo la buena fe y la veracidad de la información suministrada por el/los firmante(s) en el presente formulario. Que cualquier información falsa que se haya suministrado de forma intencional o dolorosa, tendrá las consecuencias jurídicas administrativas, civiles y penales a las que haya lugar. Que Bancamérica no responde ante el IRS por la información falsa, incompleta o inexacta que el/los firmante(s) haya(n) proporcionado en este formulario, por lo que será responsabilidad del/los firmante(s) de forma exclusiva y excluyente cualquier reclamo que intente el IRS con base en la información suministrada en este formulario, por lo que deberán indemnizar y mantener libre e indemne a Bancamérica ante cualquier daño o perjuicio, costo o pérdida que pudiere generarse como consecuencia de tales incumplimientos. Adicionalmente reconoce(n) y acepta(n) el(los) aquí firmante(s) que el Bancamérica está alineado y conforme a la legislación FATCA, cuya información se encuentra plasmada en el portal web del IRS; que Bancamérica se encuentra constantemente revisando las actualizaciones y normas que publica el IRS, a efectos de mantenerse al día y cumplir con lo allí estipulado; y que Bancamérica no provee asesoría fiscal en relación a FATCA por lo que recomienda que el/los firmante(s) se informe(n) sobre esta materia a través de la contratación de expertos fiscales estadounidenses.

FIRMA DEL SOLICITANTE_____
REPRESENTANTE LEGAL_____
FIRMA AUTORIZADA

Para Uso Exclusivo del Oficial de la Cuenta	Observaciones
Número de Cuenta:	
Número de Cliente:	
Nombre de la Cuenta:	
Cliente Referido por:	
Cuentas Relacionadas:	
Oficial de la Cuenta:	
Sucursal:	
_____ FIRMA DEL OFICIAL	_____ FIRMA DEL GERENTE DE SUCURSAL
Para Uso Exclusivo de Bancamérica – Autorización	
Nombre:	
Cargo:	
Fecha:	
Firma: _____	

Nota: Estas informaciones y disposiciones aplican tanto para los titulares como para los firmantes a cualquier título.