

INFORMACIÓN SOBRE LOS PROCEDIMIENTOS PARA ABRIR UNA CUENTA

Para proveer ayuda al gobierno sobre actividades de terrorismo y lavado de dinero, las leyes federales exigen que toda institución bancaria obtenga, verifique y mantenga información sobre la persona que está aplicando para abrir una cuenta.

Esto significa que al abrir una cuenta usted (el cliente) debe proveer su nombre, dirección, fecha de nacimiento y cualquier de identificación.

Aplicación para ( liste tipo cuenta de depósito): \_\_\_\_\_

¿Cómo te enteraste de nosotros? Marca por lo menos una respuesta

- Caminaste dentro  Referido  Periódico/Noticias/Radio

Por favor marca sobre los siguientes productos; cuales estarias interesado en aplicar.

- Protección de Sobregiro  Línea de Crédito Personal  Tarjeta Visa Chequera
 Tarjeta de Crédito  Préstamo para Vivienda/Refinanciamiento  Consolidación de Deudas
 Caja de Seguridad  Préstamo al valor acumulado de su vivienda  Ahorros/CD/IRA

Cantidad del primer depósito: \$ \_\_\_\_\_
Fuente de fondos Efectivo \_\_\_ Cheque \_\_\_ Transferencia Interna \_\_\_ (# Cuenta \_\_\_\_\_)

Información Poseedor Principal de la Cuenta:

Nombre: \_\_\_\_\_
Dirección de Residencia: \_\_\_\_\_ (Calle) \_\_\_\_\_ (Ciudad, Estado, Código de área)
Dirección de Correo: \_\_\_\_\_ (si es diferente) \_\_\_\_\_ (Calle) \_\_\_\_\_ (Ciudad, Estado, Código de área)
Número Seguro Social: \_\_\_\_\_ Núm Número de Licencia de Conducir: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_
Teléfono de Residencia: \_\_\_\_\_ Teléfono de Trabajo: \_\_\_\_\_
Empleador: \_\_\_\_\_ Ocupación: \_\_\_\_\_
Dirección \_\_\_\_\_ (Calle) \_\_\_\_\_ (Ciudad, Estado, Código de área)
Escuela Elemental atendida: \_\_\_\_\_ Banco Previo: \_\_\_\_\_
Familiar Cercano (que no viva contigo): \_\_\_\_\_

Información Poseedor Cuenta Conjunta:

Nombre: \_\_\_\_\_
Dirección de Residencia: \_\_\_\_\_ (Calle) \_\_\_\_\_ (Ciudad, Estado, Código de área)
Dirección de Correo \_\_\_\_\_ (si es diferente) \_\_\_\_\_ (Calle) \_\_\_\_\_ (Ciudad, Estado, Código de área)
Número Seguro Social: \_\_\_\_\_ Número de Licencia de Conducir: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_
Teléfono de Residencia: \_\_\_\_\_ Teléfono de Trabajo: \_\_\_\_\_
Empleador: \_\_\_\_\_ Ocupación: \_\_\_\_\_
Dirección: \_\_\_\_\_ (Calle) \_\_\_\_\_ (Ciudad, Estado, Código de área)
Escuela Elemental atendida: \_\_\_\_\_ Banco Previo: \_\_\_\_\_
Familiar Cercano (que no viva contigo): \_\_\_\_\_

Yo/Nosotros por la presente aplico/aplicamos para tener una cuenta con el Community Bank of the South y por lo tanto acordamos conforme a sus leyes y enmiendas. Yo/nosotros certifico/certificamos que la información proveída en ésta aplicación es verdadera y correcta. Y firmando, Yo/nosotros acordamos con los términos y condiciones de la cuenta; verdad-en-interes, ahorrado y los honorarios listados. Habilidad de fondos en revelación de póliza y en cualquier acuerdo ó revelación aplicable a la cuenta y servicios solicitados. Yo/nosotros autorizo/autorizamos al Community Bank of the South a obtener reportes de crédito y cualquier información que sea requerida concerniente a la declaración hecha.

Firma Poseedor Principal de la Cuenta: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_
Firma Poseedor Cuenta Conjunta: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_