

Declaración del origen de fondo

Capital Markets Elite Group (Trinidad y Tobago) Limited

Fecha de la transacción

POR FAVOR COMPLETE EL FORMULARIO EN MAYÚSCULAS

1. Información del cliente

| | | |
|---|--------|----------------|
| Título | Nombre | |
| Segundo nombre | | |
| Apellido | | |
| Nombre de la empresa | | |
| Fecha de nacimiento | | |
| ID: NID# | DP# | # de pasaporte |
| Dirección | | |
| País | | |
| Número de teléfono de la empresa/residencia | | |
| Ocupación/Naturaleza del negocio | | |
| Residente local: | Sí | No Otro |

2. Persona que realiza esta transacción (si es diferente a la anterior)

| | | |
|---|--------|--|
| Título | Nombre | |
| Segundo nombre | | |
| Apellido | | |
| Nombre de la empresa | | |
| Fecha de nacimiento | | |
| Número de teléfono de la empresa/residencia | | |
| Dirección | | |
| País | | |
| Personas de identificación (mínimo dos) diferentes al cliente | | |
| Número de licencia de conducir | | |
| Lugar de emisión | | |
| Número de identificación nacional | | |
| Lugar de emisión | | |
| Número de pasaporte | | |
| Lugar de emisión | | |
| Otros (especificar) | | |

3. Cuenta bancaria de origen

| | | | | |
|------------------------------|--|--|--|--|
| Nombre del banco/institución | | | | |
| Tipo de cuenta | | | | |
| Número de cuenta | | | | |
| Otros (especificar) | | | | |

4. Información de la transacción

| | | | | |
|------------------------------------|-------------|---------------------------|--------|----------|
| Tipo de transacción: | Cheque/Giro | Transferencia electrónica | Dinero | |
| Otros (especificar) | | | | |
| Divisa de la transacción: | TTD | USD | GBP | CAD Otra |
| Monto de la transacción de dinero | | | | |
| Monto de la transacción sin dinero | | | | |

5. Declaración

Declaro que el origen de los fondos para esta transacción es:

Cliente

| |
|--------------------------|
| Firma electrónica/física |
|--------------------------|

Tercero que realiza la transacción

Nota: esta sección debe ser firmada si el depositante está actuando en nombre de un tercero en capacidad fiduciaria (es decir, abogado, notario, fideicomisario, contador, etc.)

| |
|--------------------------|
| Firma electrónica/física |
|--------------------------|

Por una cuestión de política Capital Markets Elite Group verifica el origen de fondos antes de aceptarlos para su depósito, transferencia, pago de deuda o compra de cualquier otra divisa o instrumento. Mediante el presente se autoriza a Capital Markets Elite Group a divulgar la información proporcionada en el presente a otros miembros del grupo de empresas y/o a autoridades regulatorias y organismos de seguridad.

SÓLO PARA USO OFICIAL

| | | | | |
|------------------------|--|----------|-----------|-------------------------|
| Transacción tomada por | Transacción: | Aceptada | Rechazada | Cliente no quiso firmar |
| Firma | Comentarios | | | |
| Nombre | | | | |
| Oficial que autoriza | | | | |
| Firma | Revisado por responsable de cumplimiento | | | |
| Nombre | Firma | Fecha | | |