

# Griffon Bank Limited

Financial Center  
Roseau, Commonwealth of Dominica  
West Indies  
www.griffonbank.com

## SOLICITUD PARA ABRIR UNA CUENTA BANCARIA CORPORATIVA

Toda información facilitada en esta solicitud será tratada de manera confidencial y solo se destinará a uso interno del banco. Si tiene alguna duda sobre como completar este formulario, puede llamarnos en el +1 767 449 9254

### REMITA POR FAX ACOMPAÑADA DE LA DOCUMENTACIÓN NECESARIA AL +1 767 449 9257 UNA VEZ COMPLETADA Y FIRMADA

Antes de rellenar y firmar dicha pro forma, por favor, tome conocimiento de las Condiciones Generales de apertura de la nueva cuenta corriente corporativa en el Griffon Bank Limited:

- 1) **Rellene** todos los apartados de dicha solicitud e imprímela.
- 2) **Ponga** su firma en los lugares marcados con "X".
- 3) **Prepare** los documentos adjuntos necesarios.
- 4) **Envíe** la solicitud y los documentos adjuntos al Griffon Bank Limited por el fax: 1-767-449-9257.
- 5) **Por** el correo electrónico recibirá la carta del manager para el trabajo con los clientes en la que se le comunicará que puede enviar su solicitud y los documentos adjuntos a una de las direcciones siguientes:

**Por el correo ordinario:**  
P.O.BOX 1324 Roseau,  
Commonwealth of Dominica, W.I.

**Por el servicio de mensajería:**  
Financial Center, Roseau  
Commonwealth of Dominica, W.I.

#### Documentos adjuntos necesarios:

Copias certificados por notario del certificado de constitución de la empresa, memorándum de asociación, registro de directores, registro de acciones y certificado dando fé de la buena situación de la sociedad.

Copias certificados por notario de los certificados de acciones registrados (si se han emitido certificados de acciones al título del portador, pongase en contacto con nosotros).

La original de la Resolución o una copia certificado por notario de un poder para abrir una cuenta.

Una copia certificada del pasaporte de cada persona autorizada, director y accionista (se deben incluir detalles de contacto de quien ha certificado la copia)

Una carta de recomendación de un banquero para cada persona autorizada y accionista (se deben incluir detalles de contacto de quien hace la recomendación).

El original de un recibo de un servicio público (como electricidad, gas o teléfono) como prueba de la dirección actual de cada persona autorizada.

#### SECTION 1 SOLICITUD

SOLO PARA USO INTERNO

Account Number

Client ID

#### Titular de la cuenta

Nombre legal completo de la empresa \_\_\_\_\_

Fecha de constitución \_\_\_\_\_

(dd/mm/aa)

Jurisdicción de constitución \_\_\_\_\_  
 Dirección registrada \_\_\_\_\_  
 (no se admiten apartados de correo) \_\_\_\_\_  
 Número(s) de teléfono \_\_\_\_\_  
 Número(s) de fax \_\_\_\_\_  
 Nombre del agente registrado \_\_\_\_\_  
 Dirección del agente registrado \_\_\_\_\_  
 (no se admiten apartados de correo) \_\_\_\_\_  
 Número(s) de teléfono \_\_\_\_\_  
 Número(s) de fax \_\_\_\_\_  
 Dirección postal \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Dirección de correo electrónico \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_  
 Dirección web de la empresa (si la hay) \_\_\_\_\_

**Persona autorizada 1**

Nombre completo \_\_\_\_\_  
 Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ (dd/mm/aa)  
 Nacionalidad \_\_\_\_\_  
 Dirección actual de residencia \_\_\_\_\_  
 (no se admiten apartados de correo) \_\_\_\_\_  
 Número(s) de teléfono \_\_\_\_\_  
 Número(s) de fax \_\_\_\_\_  
 Puesto de empleo actual \_\_\_\_\_  
 Empresa empleadora \_\_\_\_\_  
 Dirección de la empresa \_\_\_\_\_  
 (no se admiten apartados de correo) \_\_\_\_\_  
 Número(s) de teléfono \_\_\_\_\_  
 Número(s) de fax \_\_\_\_\_  
 Dirección postal \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Teléfono móvil (si tiene) \_\_\_\_\_  
 Dirección de correo electrónico \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**Persona autorizada 2**

Nombre completo \_\_\_\_\_  
 Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ (dd/mm/aa)  
 Nacionalidad \_\_\_\_\_  
 Dirección actual de residencia \_\_\_\_\_  
 (no se admiten apartados de correo) \_\_\_\_\_  
 Número(s) de teléfono \_\_\_\_\_  
 Número(s) de fax \_\_\_\_\_  
 Puesto de empleo actual \_\_\_\_\_  
 Empresa empleadora \_\_\_\_\_  
 Dirección de la empresa \_\_\_\_\_  
 (no se admiten apartados de correo) \_\_\_\_\_  
 Número(s) de teléfono \_\_\_\_\_  
 Número(s) de fax \_\_\_\_\_  
 Dirección postal \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Teléfono móvil (si tiene) \_\_\_\_\_  
 Dirección de correo electrónico \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Cuando Griffon Bank Limited abre nuestra cuenta, queremos recibir los detalles por:

email

Fax

\_\_\_\_\_  
Dirección email

\_\_\_\_\_  
Número de fax

### Gestión de su cuenta por Internet

Para llevar a cabo nuestras operaciones con Griffon Bank Limited, queremos darnos de alta para gestión de nuestra cuenta con el servicio de Banca por Internet. El uso del servicio de Banca por Internet significa que estamos de acuerdo con los Términos y Condiciones Generales publicadas por Griffon Bank Limited en su sitio web [www.griffonbank.com](http://www.griffonbank.com).

x \_\_\_\_\_  
Firma

Queremos que se nos mande por mensajero a la siguiente dirección los datos necesarios para acceder al servicio de banca por Internet (nombre de usuario, contraseña, firma digital y código de cliente):

x \_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_ (dirección)

### SECTION 2 FIRMAS EJEMPLARES

Solamente las personas indicadas aquí podrán efectuar transacciones desde la cuenta.

\_\_\_\_\_  
Nombre de persona autorizada 1

x \_\_\_\_\_  
Firma ejemplar

\_\_\_\_\_  
Nombre de persona autorizada 2

x \_\_\_\_\_  
Firma ejemplar

Estas firmas controlan todas las relaciones con Griffon Bank Limited hasta que recibamos notificación por escrito de su revocación.

### SECTION 3 DECLARACIÓN DE FUENTE DE FONDOS

Cuentas asociadas (en caso de tener otras cuentas con Griffon Bank Limited) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Naturaleza del negocio de la empresa (detallar productos/servicios) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Fin para que servirá esta cuenta \_\_\_\_\_

Ingreso inicial (mínimo de 5000 USD o cantidad equivalente en otra divisa) \_\_\_\_\_ (cantidad) \_\_\_\_\_ (divisa)

Fuente de fondos \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Listado de quienes son los propietarios beneficiarios de los fondos.

\_\_\_\_\_ (nombre) \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ (dirección)

\_\_\_\_\_ (nombre) \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ (dirección)

\_\_\_\_\_ (nombre) \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ (dirección)

\_\_\_\_\_ (nombre) \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ (dirección)

¿Qué categoría tienen las acciones emitidas para esta empresa?

Acciones registradas  
 o  
 Acciones a título del portador

Número previsto de transacciones mensuales

\_\_\_\_\_

Balance mensual medio previsto \_\_\_\_\_ (cantidad) \_\_\_\_\_ (divisa)

Hemos leído y aceptamos los Términos y Condiciones Generales de Griffon Bank Limited.

Declaramos por la presente que los fondos depositados en esta cuenta en Griffon Bank Limited no son de origen ilícito.

Declaramos por la presente que toda la información que hemos facilitado aquí es veraz y correcta.

Lugar: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Firma: **x** \_\_\_\_\_

Firma: **x** \_\_\_\_\_

Sello de la empresa (si tiene) .....

Marque aquí si requiere un formulario de solicitud para una tarjeta de débito