

KNOW YOUR CUSTOMER
PERSONA FISICA
(PRIVATE INDIVIDUAL)

DATOS GENERALES DEL CLIENTE / (GENERAL CLIENT INFORMATION)

CLIENTE: _____
 (CUSTOMER) NOMBRE COMPLETO //(FULL NAME)

NACIMIENTO: FECHA _____ LUGAR _____
 (DATE OF BIRTH) (DAY MONTH YEAR) (PLACE OF BIRTH) CIUDAD/ ESTADO/PAIS/(CITY/ STATE /COUNTRY)

NACIONALIDAD _____ SEXO: M () F () ESTADO CIVIL _____
 (NATIONALITY) (GENDER) (MALE) (FEMALE) (MARITAL STATUS)

No. PASAPORTE _____ PAIS QUE EMITE ID _____ FECHA DE EMISION _____ FECHA DE EXPIRACION _____
 (PASSPORT No.) (COUNTRY THAT ISSUED ID) (DATE ISSUED) (EXPIRATION DATE)

DOMICILIO DEL PAIS DE RESIDENCIA / (ADDRESS IN COUNTRY OF RESIDENCE)

 NUMERO EXTERIOR NUM. INTERIOR DIRECCION FISICA CIUDAD
 (APARTMENT NUMBER) (BUILDING NUMBER) (PHYSICAL ADDRESS) (CITY)

 ESTADO C. P. PAIS
 (STATE) (ZIP) (COUNTRY)

TELEFONOS PARTICULARES/ TELEPHONE NUMBERS

 CORREO ELECTRÓNICO FAX CASA MOVIL
 (FAX) (HOME) (MOBILE) (EMAIL)

LLENE SOLO SI UTILIZA (COMPLETE ONLY IF USING)
REPRESENTANTE/ APODERADOS PARA CELEBRAR OPERACIONES EN EL FIDEICOMISO /
(REPRESENTATIVES TO EXECUTE TRUST TRANSACTIONS)

NOMBRE COMPLETO: _____ NACIMIENTO: FECHA _____
 (FULL NAME) (DATE OF BIRTH) (DAY MONTH YEAR)

LUGAR _____ NACIONALIDAD _____ IDENTIFICACION _____ No. _____
 (PLACE OF BIRTH) (NATIONALITY) (ID TYPE) (ID NUMBER)

PAIS QUE EMITE ID _____ FECHA DE EMISION _____ FECHA DE EXPIRACION _____
 (COUNTRY THAT ISSUES ID) (DATE ISSUED) (EXPIRATION DATE)

FACULTADES OTORGADAS _____ (POWERS GRANTED)

FORMALIZADO EN ESCRITURA: _____ FIRMA DEL APODERADO _____
 (FORMALISED IN DEED NUMBER) (SIGNATURE OF REPRESENTATIVE)

EN CASO DE APODERADO EXTRANJERO TIENE: FM2 () FM3 () FOLIO _____ VIGENCIA _____
 (IF FOREIGNER DO YOU HAVE) (DOC No.) (EXPIRATION DATE)

APOSTILLA NUMERO _____ FECHA: _____
 (APOSTILLE NUMBER) (DATE) (DAY MONTH YEAR)

DOMICILIO DEL INMUEBLE QUE PRETENDE ADQUIRIR/ (ADDRESS OF PROPERTY TO BE PURCHASED)

CALLE O AVENIDA _____
 (PHYSICAL ADDRESS)

CIUDAD O POBLACION _____ ESTADO _____
 (CITY) (STATE)

CODIGO POSTAL _____
 (ZIP CODE)

PAIS _____ TELEFONO DEL INMUEBLE _____
 (COUNTRY) (PROPERTY PHONE NUMBER)

NUM EXTERIOR _____ NUM. INTERIOR _____
 (BUILDING No.) (APT NUMBER)

MONTO APROXIMADO A PAGAR DEL INMUEBLE QUE PRETENDE ADQUIRIR/ (APPROXIMATE PURCHASE PRICE)

INDICATE AMOUNT IN USD

* COMPROBANTE DE SUMINISTROS DE ENERGIA ELECTRICA, SERV. TELEFONICO, SERV. GAS NATURAL, IMPUESTO PREDIAL EN CASO DE OTRO ESPECIFICAR./ (UTILITY BILL; EG: PROPERTY TAX, ELECTRIC, WATER, TELEPHONE, GAS, OTHERS, PLEASE SPECIFY.)

ACTIVIDAD PREPONDERANTE DEL CLIENTE / (EMPLOYMENT INFORMATION)	MARK THE CORRESPONDING BOX EMPLEADO / (EMPLOYEE) () NEGOCIO PROPIO/(SELF EMPLOYED) () DERIVADO DE SU CARÁCTER DE SOCIO DE UNA () SOCIEDAD MERCANTIL/ (A PARTNER OF A BUSSINESS CORPORATION) DERIVADOS DE SU CARÁCTER O DE SOCIO O () ASOCIADO DE UNA SOC. O ASOC. CIVIL/ (A PARTNER OR ASSOCIATE OF A BUSINESS OR NON - PROFIT ORGANISATION)	NOMBRE DE LA EMPRESA _____ (COMPANY NAME) START DATE: _____ ACTIVIDAD GENERICA DE LA EMPRESA _____ (GENERIC ACTIVITY OF THE COMPANY) CARGO EN LA EMPRESA _____ (JOB TITLE) NUMERO DE EMPLEADOS _____ (No. OF EMPLOYEES) INGRESO ANUAL (ESTIMADO) /(ANNUAL INCOME (ESTIMATE)) () MENOS DE/(LESS THAN) USD 500,000.00 () ENTRE / (BETWEEN) USD 500,000.01 -USD 1,000,000.00 () ENTRE / (BETWEEN) USD 1,000,000.01 -USD 2,000,000.00 () MAS/(MORE THAN) USD 2,000,000.01
	OTRAS FUENTES DE INGRESOS / (OTHER SOURCES OF INCOME) SELECCIONE OTRAS FUENTES DE INGRESO/ (SELECT OTHER SOURCES OF INCOME) () VENTA DE NEGOCIOS O PROPIEDADES (SALE OF BUSINESSES OR PROPERTIES) () AHORRO PERSONALES (PERSONAL SAVINGS) () BENEFICIOS DE SEGUROS (INSURANCE BENEFITS) () HERENCIA (INHERITANCE) () ARRENDAMIENTO DE BIENES (LEASING OF GOODS) () INVERSIONES EN VALORES (INVESTMENT IN SECURITIES) () BENEFICIOS DE PENSIONES (PENSION BENEFITS) () OTROS, ESPECIFICAR _____ (OTHERS, PLEASE SPECIFY)	INGRESO ANUAL POR OTRAS FUENTES (ESTIMADO) (ANNUAL INCOME (ESTIMATE)) () MENOS DE/(LESS THAN) USD 500,000.00 () ENTRE / (BETWEEN) USD 500,000.01 - USD 1,000,000.00 () ENTRE / (BETWEEN) USD 1,000,000.01 - USD 2,000,000.00 () MAS/ (MORE THAN) USD 2,000,000.01 CAPITAL APROXIMADO DEL CLIENTE / (CLIENT'S APPROXIMATE NET WORTH) SELECCIONE EL MONTO APROXIMADO DE LA RIQUEZA (CAPITAL) DEL CLIENTE / (SELECT THE APPROXIMATE NET WORTH) () MENOS DE/(LESS THAN) USD 500,000.00 () ENTRE / (BETWEEN) USD 500,000.01 - USD 1,000,000.00 () ENTRE / (BETWEEN) USD 1,000,000.01 - USD 2,000,000.00 () MAS/ (MORE THAN) USD 2,000,000.01

REFERENCIAS BANCARIAS			
NOMBRE DEL BANCO/ (BANK NAME)	NUMERO DE CUENTA / (ACCOUNT NUMBER)	NOMBRE DE EJECUTIVO O CONTACTO / (NAME OF RELATIONSHIP MANAGER OR CONTACT)	TELEFONO / (TELEPHONE NUMBER)
1.			
2.			

SI NO EXISTEN ANTECEDENTES DE RELACION COMERCIAL O CON ALGUNA INSTITUCION FINANCIERA INDICAR EL MOTIVO: (IF YOU DO NOT HAVE ANY ACCOUNTS WITH A FINANCIAL INSTITUTION PLEASE INDICATE THE REASON)

REFERENCIAS PROFESIONALES / (PROFESSIONAL REFERENCES)			
NOMBRE DE REFERENCIA / (NAME OF PERSON PROVIDING REFERENCE)	RELACION DEL CLIENTE CON LA REFERENCIA / (RELATIONSHIP TO THE CLIENT)	CONOCE AL CLIENTE DESDE / (YOU HAVE KNOWN THE CLIENT SINCE) (D D M M A/Y A/Y)	TELEFONO / (TELEPHONE NUMBER)
1.			
2.			

DECLARACIONES / DECLARATION

1. EL CLIENTE DECLARA SER "PROPIETARIO AUTENTICO" DE LOS RECURSOS CON LOS CUALES ADQUIRIRÁ EL INMUEBLE A FIDEICOMITIR, TODA VEZ QUE SE TRATA DE RECURSOS PROPIOS QUE NO PROVIENEN DE UN TERCERO.
(I DECLARE THAT I AM THE OWNER OF THE RESOURCES USED TO BUY THE ABOVE MENTIONED PROPERTY WHICH WILL BE PLACED IN TRUST AND THAT THE RESOURCES DO NOT COME FROM A THIRD PARTY.)

2. IGUALMENTE DECLARA QUE SE LE HIZO SABER QUE EL OCULTAR O FALSEAR INFORMACION ASÍ COMO PRESTANOMBRES DE UN TERCERO, PODRÍA LLEGAR A CONSTITUIR LA COMISIÓN DE UN DELITO.
(I ALSO DECLARE THAT I WAS ADVISED THAT HIDING OR DISORTING INFORMATION, AS WELL AS USING A THIRD PARTY NAME, COULD CONSTITUTE A CRIME.)

3. AUTORIZO QUE SE EFECTUÉ BÚSQUEDA EN BURÓ DE CREDITO O BIEN, QUE SE OBTENGAN REFERENCIAS DEL SUSCRITO ÚNICAMENTE PARA EFECTOS DE LA OPERACIÓN DE FIDEICOMISO QUE PRETENDO REALIZAR CON ESA INSTITUCION
(I AUTHORISE THE SEARCH OF CREDIT BUREAUS OR THE OBTAINING OF PERSONAL REFERENCES)

FIRMA / (SIGNATURE) _____ **FECHA / (DATE)** | | | | | | | | | |
(D D M M A/Y A/Y)

RENUNCIA AL SECRETO DE INFORMACION CONFIDENCIAL / (SECRECY WAIVER FOR CONFIDENTIAL INFORMATION)
SOLO PARA RESIDENTES NORTEAMERICANOS / (FOR U.S.A RESIDENTS ONLY)

POR LA PRESENTE AUTORIZO AL FIDUCIARIO PARA RESPONDER Y PROVEER INFORMACIÓN AL "INTERNAL REVENUE SERVICE" O A OTRA AUTORIDAD DE LOS E.U.A. O A REVELAR LA INFORMACIÓN QUE SEA SUJETA A SOLICITUDES DE INFORMACION DE OTRAS COMPAÑIAS DEL GRUPO FINANCIERO IMPROSA EN LOS EUA QUE PUDIERA ESTAR INVOLUCRADA EN INVESTIGACIONES RELACIONADAS CONMIGO, INDEPENDIENTEMENTE DE QUE EL FIDUCIARIO SE ENCUENTRE O NO OBLIGADO LEGALMENTE A EFECTUARLO.
(I HEREBY AUTHORIZE THE TRUSTEE TO RESPOND TO ENQUIRIES FROM, AND TO SUPPLY INFORMATION TO, THE INTERNAL REVENUE SERVICE OR OTHER U.S.A. AUTHORITIES OR DISCLOSE THE INFORMATION WHICH IS THE SUBJECT OF THE ENQUIRIES TO OTHER IMPROSA GROUP COMPANIES IN THE USA WHICH MIGHT BE INVOLVED IN INVESTIGATIONS REGARDING MYSELF, IRRESPECTIVE OF WHETHER OR NOT THE TRUSTEE IS LEGALLY BOUND TO DO SO.)

FIRMA / (SIGNATURE) _____ **FECHA / (DATE)** | | | | | | | | | |
(D D M M A/Y A/Y)