

INFORMACIÓN GENERAL / General information			
Fecha / Date	Nombre del titular de la cuenta / Name of account holder	Identificación / Identification	Cuenta # / Account #
DD / MM / AA/YY		Tipo / Type: _____ #: _____	

ACTIVIDAD MENSUAL ESTIMADA / Expected business activity monthly				
Tipo de actividad / Type of activity	Depósitos / Incoming		Retiros / Outgoing	
	No. Transacciones / # Transactions	Monto total / Total Amount	No. Transacciones / # Transactions	Monto total / Total Amount
Cheques / Checks	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Transferencias / Wire transfer	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

PERFIL TRANSACCIONAL DE CUENTA / Account transaction profile			
1. Explique el propósito de la cuenta / Explain the purpose of the account			
2. Describa el origen de los fondos presentes a registrar en la cuenta / Describe the origin of the current funds deposited in the account			
3. Describa el origen de los fondos futuros a registrar en la cuenta / Describe the origin of the future funds deposited in the account			
4. Detalle la información solicitada de todas las cuentas desde las cuales recibirá fondos / Detail the requested information of all the accounts from which you will receive funds			
Nombre del titular / Name of account holder	(*) Relación / Relationship	Tipo de negocio / Type of business	País de origen / Country of origin
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
5. Detalle la información solicitada de todas las cuentas hacia las cuales enviará fondos / Detail the requested information of all the accounts to which you will send funds			
Nombre del titular / Name of account holder	(*) Relación / Relationship	Tipo de negocio / Type of business	País de origen / Country of origin
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
6. Explique si la cuenta va a tener transacciones ocasionales / Explain if the account will have occasional transactions.			

(*) Relación: familiares, amigos, clientes, proveedores, accionistas, representante legal, grupo empresarial
Relationship: relatives, friends, customers, suppliers, shareholders, legal representative, business group

FIRMANTES AUTORIZADOS / Authorized signatories			
<p>Excepto por las modificaciones expresamente establecidas en el presente formulario, los terminos y condiciones establecidos en su solicitud de producto de la cuenta referida, permanecen inalterados y en pleno efecto y vigor.</p>		<p>Except for the amendments expressly established in the present form, the terms and conditions set out in its product application of the aforementioned account, remain unchanged and in full effect and force.</p>	
<p>_____</p> <p>Firma autorizada / Authorized signature</p>	<p>_____</p> <p>Firma autorizada / Authorized signature</p>		
<p>Nombre completo / Full name</p> <p>Identificación / ID #</p>	<p>Nombre completo / Full name</p> <p>Identificación / ID #</p>		

Bancolombia Puerto Rico Internacional Inc. es regulada y supervisada por la Oficina del Comisionado de Instituciones Financieras de Puerto Rico "OCIF".

Si requiere una copia adicional de este formato, puede visitar nuestra página www.bancolombiapuertorico.com, sección Formatos
If you require an additional copy of this form, please visit www.bancolombiapuertorico.com Formats section