



MEGA INTERNATIONAL COMMERCIAL BANK CO., LTD.

PANAMA BRANCH

SOLICITUD DE APERTURA DE CUENTA PERSONAL

PERSONAL ACCOUNT APPLICATION

- Cuenta Corriente
Checking Account
- Cuenta de Ahorros
Savings Account
- Dep. A Plazo Fijo
Time Deposit

Fecha: _____
Date: _____

No. de Cuenta: _____
Account Nr. _____

No. de ID: _____
ID No. _____

DATOS GENERALES / PERSONAL DATA

Nombre Completo: _____
Complete Name

Cédula o Pasaporte: _____ Seguro Social: _____
I.D. Card / Passport No. Social Security

Fecha de Nacimiento: _____ País de Nacimiento: _____
Date of Birth Place of Birth

Nacionalidad: _____ País de Operación: _____ País de Residencia: _____
Nationality Country of Operation Home Country

Sexo: F M Estado Civil Soltero (a) Casado (a)
Gender Marital Status Single Married

Dirección Residencial: _____

Provincia: _____ Distrito: _____ Corregimiento: _____
Province District

Tel. Res.: _____ Fax. Res.: _____ Celular: _____
Home Tel Home Fax Cellphone

Apartado Postal: _____ E-mail: _____
Po Box

INFORMACIÓN LABORAL / EMPLOYMENT INFORMATION

Lugar de Trabajo: _____ Profesión: _____
Place of Work Occupation

Dirección: _____

Teléfono: _____ Fax: _____ Posición: _____
Telephone Fax Position

Fecha de Inicio de Empleo: _____ Ingreso Mensual: _____
Starting Date Monthly Earnings

DATOS GENERALES DEL SEGUNDO SOLICITANTE / PERSONAL DATA OF SECOND APPLICANT

Nombre Completo: _____
Complete name

Cédula o Pasaporte: _____ Seguro Social: _____
ID or passport Social Security

Fecha de Nacimiento: _____ País de Nacimiento: _____
Date of Birth Place of Birth

Nacionalidad: _____ Apartado Postal: _____
Nationality PO BOX

Sexo: F M Estado Civil Soltero (a) Casado (a)
Gender Marital Status Single Married

Tel. Res.: _____ Fax. Res.: _____ Celular: _____
Home Tel Home Fax Cellphone

Dirección Residencial: _____

Dirección de Trabajo: _____
Work Address

FUENTE DE FONDOS PARA LA APERTURA DE LA CUENTA / SOURCE OF FUNDS FOR INITIAL DEPOSIT

Efectivo Cheque Transferencia
Cash Check Transfer

Que tipo de servicios requiere del Banco

Whar type of services would you require from our Bank

Cobranzas Carta de Crédito Cuenta Corriente Cuenta de Ahorros Préstamo
Bill Collection Letters of Credit Checking Account Savings Accounts Loan
 Transferencias Plazo Fijo
Transfer Time Deposit

REFERENCIA PERSONAL (Uno que no sea familiar) / Personal reference (One from a non-family member)

Nombre Completo: _____
Complete Name

Dirección: _____
Address

Lugar de Trabajo: _____
Place of Work

Tel. Res: _____ Tel. Oficina: _____ Celular: _____
Home Tel. Office Tel. Cellphone

Parentesco: _____
Relationship

REFERENCIAS DE CREDITO (Por lo menos de dos Bancos Locales) / CREDIT REFERENCE (AT LAST FROM TWO LOCAL BANKS)

Tipo de Referencia: Bancaria Comercial Financiera Tarjeta de Crédito
Type of Reference Bank Commercial Financial Credit Card

Nombre del Banco o Establecimiento Comercial: _____
Name of the Bank or Company

Tipo de Cuenta: _____ Número de Cuenta: _____
Type of Account Account Number

Tipo de Préstamo: _____ Número de Prestamo: _____
Type of Loan Loan Number

Tipo de Tarjeta: _____ Número de Tarjeta: _____
Type of Card Card Number

Observación: _____
Remarks

Observación: _____
Remarks

Observación: _____
Remarks

Observación: _____
Remarks

Tipo de Referencia: Bancaria Comercial Financiera Tarjeta de Credito
Type of Reference Bank Commercial Financial Credit Card

Nombre del Banco o Establecimiento Comercial: _____
Name of the Bank or Company

Tipo de Cuenta: _____ Número de Cuenta: _____
Type of Account Account Number

Tipo de Préstamo: _____ Número de Prestamo: _____
Type of Loan Loan Number

Tipo de Tarjeta: _____ Número de Tarjeta: _____
Type of Card Card Number

Observacion: _____
Remarks

Observacion: _____
Remarks

Observacion: _____
Remarks

Observacion: _____
Remarks

El cliente que suscribe el presente documento, declara bajo gravedad de juramento que ha leído todas y cada una de las Condiciones Generales y Condiciones Particulares de los servicios bancarios que ofrece EL BANCO contenidos en el ACUERDO DE SERVICIOS BANCARIOS, y que al firmar el presente documento, acepta y se adhiere, sin ningún tipo de reserva, a los términos de dicho ACUERDO DE SERVICIOS BANCARIOS, que regula las relaciones entre EL BANCO y el CLIENTE y autoriza a EL BANCO para corroborar la veracidad de la información aquí suministrada y a obtener cualquier información necesaria relativa a esta solicitud

The client signing this document declares under oath that it has read each and every one of the General Rules and Conditions pertaining to the banking services offered by the Bank contained in the BANKING SERVICE AGREEMENT .By signing the present document, he/she accepts and adheres without any reservation to the terms of the said BANKING SERVICE AGREEMENT, that regulates the relations between THE BANK and THE CLIENT and authorizes THE BANK to corroborate the truthfulness of the information described herein and to obtain any information necessary relating to this application.

Firma del Cliente
Client Signature

Firma del Cliente
Client Signature

PERFIL DEL CLIENTE

A. Como llego el cliente al Banco? _____

A. How did the client hear of our Bank?

B. Qué relación mantiene actualmente el cliente con el Banco? _____

B. What relation does the client currently have with the Bank?

C. Tipo de negocio: (Especifique el tipo de actividad y mercancía) _____

C. Type of business: (Specify the type of activity and merchandise)

D. A quién pertenece la sociedad? Indique todos los socios y % de participación: _____

D. Who is the owner of the company? List all partners and their share of participation %

E. Area de Negocio: (especifique sus áreas principales de venta) _____

E. Location of the business: (specify their main sales areas)

F. Ventas totales según último Estado Financiero Auditado: US\$ _____

F. Total sales according las audited financial statement: US\$

G. Porcentaje de ventas en efectivo: _____ % Explique: _____

G. Percentage of cash sales :

Explain

H. Nombre de su firma de Auditores Externos: _____

H. Name of the independent audit firm

I. Detalle las areas geográficas en las cuales se ubican los proveedores del cliente: _____

I. Detail of geographic location of the client's suppliers

J. Haga una breve descripción de la estructura física del cliente: (especifique la ubicación, incluya sucursales, bodegas, instalaciones, personal, etc. _____

J. Make a brief description of the physical structure of the business :(location, branches, warehouses, facilities, employees, etc.)

K. Fecha en que visito las instalaciones del cliente: _____

K. Date to visit the client facilities

L. Cuanto tiempo lleva el cliente dedicandose a este negocio: _____

L. How long has the client been involved in the business

M. Que otros negocios son manejados por el mismo grupo de accionistas o en un conjunto con otros?: _____

M. What other business are handle by the same group of stockholders or in partnership with others?

N. Conoce Ud. Alguna informacion negativa sobre el cliente Si No Explique: _____

N. Do you know of any negative information about the client,

Yes

No

Explain

Observacion:

Remarks: _____

Certifico que he comprobado toda la informacion arriba descrita, en adiccion a los requerimientos generales que mantiene el banco para el establecimiento de relaciones con clientes y q la misma es veraz y refleja fielmente el perfil del cliente

I certify I hace verified all the information described above in addition to the general requirements the bank mantains for the establishment of relations with clients and that it is true and reflects faithfully the client profile.

Firma Autorizada
Authorized Siganature

Fecha
Date

ABIERTO POR
OPEN BY

VERIFICADO POR
VERIFIED BY

APROBADO POR
APPROVED BY

OFICIAL DE CUMPLIMIENTO
Compliance Officer