

KNOW YOUR CUSTOMER (KYC) FORM

(FORMA CONOZCA A SU CLIENTE)

BANK SECRECY ACT ("BSA")-LEGAL COMPLIANCE

(ACTA DE SECRETO BANCARIO-CUMPLIMIENTO LEGAL)

Date (Fecha): _____ Transaction number (Número de envío): _____

Prepared by (Name) *Preparado por (Nombre)*: _____

I, the Authorized Delegate, certify that I have examined the originals of the documents listed below, and those documents appear to be originals, without modification, of that type of document. *(Yo, el Representante Autorizado, certifico que he examinado los originales de los documentos listados abajo, y que esos documentos parecen ser originales, sin modificación, del tipo de documentos que son).*

Agency code _____ Name of the agency: _____
(Código de la Agencia) (Nombre de la Agencia)

Sender name: _____ SSN or ITIN Yes *(Tiene)* # _____
(Nombre del remitente) None *(No Tiene)*

Sender Address (including # of apartment, city, state and postal code) *(Dirección del Remitente (incluyendo # de apartamento, ciudad, estado y código postal))*: _____

Sender telephone: _____ Type of ID: _____
(Teléfono del remitente) (Tipo de identificación)

ID Number: _____ Issuer State/Country: _____
(Número del ID) (Estado/País emisor)

Expiration Date: _____ Date of birth: _____
(Fecha de Expiración) (Fecha de nacimiento)

Beneficiary name: _____
(Nombre del Beneficiario)

Beneficiary address: _____
(Dirección del Beneficiario)

Relationship to sender : _____
(Relación con el remitente)

Amount to send \$ _____ Origin of the money: _____
(Valor a enviar) (Origen del dinero)

Purpose of wire: _____
(Propósito del giro)

Employer: _____
(Empleador)

Employer Telephone *(Teléfono Empleador)*: _____ Occupation *(Ocupación)*: _____

Authorized Agent's Signature
(Firma del representante de la agencia)

Sender's Signature
(Firma del remitente)