

**INFORMATION REQUIREMENTS OF TRUSTEE BANK
'KNOW YOUR CUSTOMER' REGULATIONS'**

**SELLER (INDIVIDUAL) – PERSONAL INFORMATION REQUIREMENTS
(PLEASE PRINT CLEARLY – ALL INFORMATION MUST BE COMPLETED)**

**SELLER INFORMATION:
(VENDEDOR PERSONA FÍSICA)**

LEGAL NAME/ Nombre completo: _____

DATE AND PLACE OF BIRTH/ Fecha y lugar de nacimiento: _____

NATIONALITY/ Nacionalidad: _____

SOCIAL SECURITY NUMBER/ Número de identificación: _____

HOME ADDRESS/ Domicilio particular: _____

HOME TELEPHONE NUMBER/ Teléfono particular: _____

FAX NUMBER/ Número de Fax: _____

E-MAIL ADDRESS/ Correo electrónico: _____

MARITAL STATUS/ Estado Civil: _____

PROFESSION OR ACTIVITY (TYPE OF WORK) Fuente de ingresos (empleado):

EMPLOYER NAME/ Nombre de la Empresa: _____

EMPLOYER ADDRESS/ Domicilio Laboral: _____

POSITION/ Cargo del entrevistado en el negocio: _____

WORK TELEPHONE NUMBER/ Teléfono laboral: _____

IF SELF-EMPLOYED/ Sí Negocio Propio:

NAME OF BUSINESS/ Nombre de la empresa: _____

ADDRESS/ Domicilio: _____

SIGNED/ Firma: _____ DATE/ Fecha: _____

PRINTED NAME/ Escriba con letra de imprenta: _____

**INFORMATION REQUIREMENTS OF TRUSTEE BANK
'KNOW YOUR CUSTOMER' REGULATIONS'**

CO- SELLER (INDIVIDUAL) – PERSONAL INFORMATION REQUIREMENTS

(PLEASE PRINT CLEARLY – ALL INFORMATION MUST BE COMPLETED)

CO-SELLER INFORMATION:
(SOCIO VENDEDOR PERSONA FÍSICA)

LEGAL NAME/ Nombre completo: _____

DATE AND PLACE OF BIRTH/ Fecha y lugar de nacimiento: _____

NATIONALITY/ Nacionalidad: _____

SOCIAL SECURITY NUMBER/ Número de identificación: _____

HOME ADDRESS/ Domicilio particular: _____

HOME TELEPHONE NUMBER/ Teléfono particular: _____

FAX NUMBER/ Numero de Fax: _____

E-MAIL ADDRESS/ Correo electrónico : _____

MARITAL STATUS/ Estado Civil: _____

PROFESSION OR ACTIVITY (TYPE OF WORK) Fuente de ingresos (empleado):

EMPLOYER NAME/Nombre de la Empresa: _____

EMPLOYER ADDRESS/Domicilio laboral: _____

POSITION/Cargo del entrevistado en el negocio: _____

WORK TELEPHONE NUMBER/Telefono laboral: _____

IF SELF-EMPLOYED/ Sí Negocio Propio:

NAME OF BUSINESS/ Nombre de la empresa: _____

ADDRESS/Domicilio: _____

SIGNED/Firma: _____ DATE/Fecha: _____

PRINTED NAME/Escriba con letra de imprenta: _____

SIGNED/Firma: _____ DATE/Fecha: _____
(VENDEDOR)

PRINTED NAME/Escriba con letra de imprenta: _____

SIGNED/Firma: _____ DATE/Fecha: _____
(SOCIO VENDEDOR)

PRINTED NAME/Escriba con letra de imprenta: _____

IMPORTANT !!!/ ¡¡¡IMPORTANTE!!!

THE FOLLOWING DOCUMENTATION IS REQUIRED IN 4 COLOR COPIES WHICH MUST BE CLEAR AND MUST BE ATTACHED/NECESITA ADJUNTAR 4 COPIAS EN COLOR Y CLARAS DE LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

- + COPY OF PASSPORT (S)/COPIA DEL PASAPORTE
- + COPY OF DRIVER'S LICENSE (S)/COPIA DE LA CÉDULA PROFESIONAL
- + PROOF OF RESIDENCY**CANNOT BE MORE THAN 3 MONTHS OLD
- +IF MARRIED, COPY OF MARRIAGE CERTIFICATE/SI ES CASADO COPIA DEL ACTA DE MATRIMONIO
- +COPY OF DEED OR EXISTING TRUST WITH FULL LEGAL DESCRIPTION OR CONDO REGIMEN/COPIA DE LA ESCRITURA DEL INMUEBLE O REGIMEN DE PROPIEDAD DE CONDOMINIO DONDE CONSTE LA DESCRIPCIÓN DEL INMUEBLE CON SUPERFICIE, MEDIDAS LINDEROS Y COLINDANCIAS.

+ IF MEXICAN CITIZEN: SI CIUDADANO MEXICANO:

- +COPY OF DEED OR EXISTING TRUST /COPIA DE LA ESCRITURA DEL INMUEBLE O DEL FIDEICOMISO O REGIMEN DE PROPIEDAD DE CONDOMINIO DONDE CONSTE LA DESCRIPCIÓN DEL INMUEBLE CON SUPERFICIE, MEDIDAS LINDEROS Y COLINDANCIAS.
 - +IF MARRIED, COPY OF MARRIAGE CERTIFICATE /SI ES CASADO COPIA DEL ACTA DE MATRIMONIO
 - +COPY OF RFC OR CURP/COPIA DE SU R.F.C. O CURP
 - +COPY OF CREDENCIAL DE ELECTOR/SI CIUDADANO MEXICANO, PROVEE COPIA DE LA CREDENCIAL PARA VOTAR EMITIDA POR EL INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL(IFE) O POR UN INSTITUTO ELECTORAL ESTATAL (IEE)
 - +PROOF OF RESIDENCY**CANNOT BE MORE THAN 3 MONTHS OLD**/COMPROBANTE DE DOMICILIO VIGENTE**NO MAS DE 3 MESES DE ANTIGÜEDAD**
-