

Solicitud de Cuenta Corporativo
Información del titular de la cuenta



Tipo de cuenta (marcar solo un campo):

Coporación

Sociedad

LLC

Fideicomiso

Tipo de plataforma (marcar solo un campo):

USD

EUR

T YP

Nombre _____ ID. # _____

Funcionarios corporativos:

Nombre _____ Titulo _____ E-mail _____

Credential_para_votar# _____ Pasaporte# _____

Nombre _____ Titulo _____ E-mail _____

Credential_para_votar# _____ Pasaporte# _____

Nombre _____ Titulo _____ E-mail _____

Credential_para_votar# _____ Pasaporte# _____

Nombre _____ Titulo _____ E-mail _____

Credential_para_votar# _____ Pasaporte# _____

Nombre _____ Titulo _____ E-mail _____

Credential_para_votar# _____ Pasaporte# _____

Nombre _____ Titulo _____ E-mail _____

Credential_para_votar# _____ Pasaporte# _____

Dirección_Corporativa _____

Ciudad _____ Estado/provincia _____ C.P. _____ País _____

Dirección de correo (si es diferente de la anterior): _____

Ciudad _____ Estado/provincia _____ C.P. _____ País _____

Teléfono (_____) _____ Celular (_____) _____ Fax (_____) _____

E-mail _____ Fecha de radicación _____

Ciudadanía: _____

Industria _____

Teléfono de oficina (_____) _____ Fax (_____) _____ Email _____

Naturaleza del negocio? _____

Información del titular de la cuenta (CONT)

Ingreso anual: menos de \$25,000 \$25,000-\$50,000 \$50,000-\$100,000 \$100,000-\$250,000
 \$250,000-\$500,000 \$500,000-\$1,000,000 mas de \$1,000,000
(si su ingreso anual es menor de \$25,000, favor de revisar y firmar el formato de "declaración de riesgos adicionales
"Additional Risk Disclosure")

Capital Neto menos de \$25,000 \$25,000-\$50,000 \$50,000-\$100,000 \$100,000-\$250,000

Estimado: \$250,000-\$500,000 \$500,000-\$1,000,000 mas de \$1,000,000
(Si el valor neto estimado es menor a \$25,000, favor de revisar y firmar el formato de "declaración de riesgos adicionales
"Additional Risk Disclosure")

Se ha declarado alguna vez en banca rota? Si No

En caso afirmativo, favor de indicar la fecha y detalles _____

Usted tiene o ha tenido alguna otra cuenta(s) con GFC? Si No

En caso afirmativo especifique el(los) numero(s) de cuenta(s) _____

Referencias Bancarias Personales

Nombre de la institución bancaria _____

Numero de cuenta _____ ABA# _____ Swift # _____

Dirección de la institución bancaria _____

Ciudad _____ Estado/provincia _____ C.P. _____ País _____

Teléfono (_____) _____ Funcionario de la cuenta _____

Experiencia Comercial (marque todas las opciones que apliquen)

Tipo de inversión:	# de años Experiencia	tipo de inversión	# de años Experiencia
Divisa extranjera	_____	Futuros	_____
Acciones	_____	Opciones de Futuros	_____
Opciones Accionarias	_____	Bonos	_____
Otros (favor de explicar) _____			

Referencias Personales de Casas de Bolsa:

Nombre de la Casa de Bolsa: _____

Numero de cuenta _____ Ejecutivo de cuenta _____

Dirección de la compañía _____

Ciudad _____ Estado/provincia _____ C.P. _____ País _____

Teléfono (_____) _____

Valor estimado de su(s) cuenta(s):

Menos de \$25,000	\$25,000-\$50,000	\$50,000-\$100,000	\$100,000-\$250,000
\$250,000-500,000	\$500,000-\$1,000,000	arriba de \$1,000,000	

Información del titular de la cuenta (CONT)

Información comercial (todos los espacios deben de ser completados)

Cual es el objetivo para comerciar? Especulación Cobertura

Cual es el propósito de abrir una cuenta con nosotros? _____

En que mercados esta usted interesado? _____

Tiene usted interés financiero en alguna otra(s) cuenta(s) en GFC? Si No

En caso afirmativo, favor de proporcionar el(los) nombre(s) y numero(s) de cuenta(s) _____

Ud tiene autorización para operar cualquier otra(s) cuenta(s) en GFC? Si No

En caso afirmativo, favor de enlistar el(los) nombre(s) y numero(s) de cuenta(s)

Ud tiene autorización en operar cuentas de FOREX o cuentas de futuros con alguna otra compañía? Si No

En caso afirmativo, favor de explicar y dar el nombre de la(s) compañía(s):

Información general

Si esta será una cuenta mancomunada cuyo co-propietario sea el esposo(a) del solicitante, ambos deberán de contestar el siguiente cuestionario:

Cualquier otra persona o entidad controlará o maneja las operaciones de esta cuenta? Si No

En caso afirmativo, favor de imprimir, completar y regresar el formato de "Poder Limitado del Apoderado" (Limited Power of Attorney)

En caso afirmativo, favor de informar el nombre y teléfono de la persona ó entidad:

Cualquier otra persona o entidad tiene algún interés financiero en esta cuenta? Si No

En caso afirmativo, favor de informar el nombre y teléfono de la persona ó entidad:

Cualquier otra persona o entidad garantizará esta cuenta? Si No

En caso afirmativo, favor de informar el nombre y teléfono de la persona ó entidad:

Esta actualmente o ha estado alguna vez en algún litigio entre usted y alguna Casa de Bolsa de divisas, títulos o valores, o Agencias Federales o Estatales? Si No

En caso afirmativo, favor de informar los detalles y las fechas de dicho litigio
