



CORPORATE CLIENT FORM
PLANILLA DE CLIENTE CORPORATIVO

Cuenta nueva
Actualización de datos

COMPANY'S INFORMATION / INFORMACION DE LA EMPRESA

| | | | | | | | |
|---|--|--|---------------------------|---|------------------------------|---|--|
| Corporate Name / Razón Social: | | Tax ID Number / N° de Identificación Fiscal: | | Identification Number / Siglas: | | | |
| Company's Address / Dirección de la Empresa: | | | | | | City / Ciudad: | |
| State or Province / Estado o Provincia: | | Country / País: | Zip Code / Código Postal: | Type of Premises / Tipo de Establecimiento: | | Type of Company / Tipo de Empresa: | |
| | | | | <input type="radio"/> Own / Propia <input type="radio"/> Rental / Alquilada | | <input type="radio"/> In process / En Formación Government / Gobierno <input type="radio"/> Corporation / Corporativa Mixed Company / Mixta | |
| Master Telephone Number / Teléfono principal: | | Fax / Fax: | Web page / Pagina Web: | | e-mail / correo electrónico: | | |

INCORPORATION INFORMATION / DATOS DE CONSTITUCION

| | | | | | | | |
|--|--|------------------------------|--|--|--|---|--|
| Registry Office Of Incorporation / Constituida en el Registro Mercantil: | | Under N° / Bajo el N°: | | Date of Incorporation / Fecha de Registro: | | Place of Incorporation / Lugar de Registro: | |
| Term of the Company / Duración de la Compañía: | | Management / Administración: | | Term of the Management / Duración de la Admón: | | Type of Company / Tipo de Titularidad: | |

Describe the type of activities of the Business / Describe detalladamente las actividades del negocio:

Describe the type of products or services sold or rendered / Describe detalladamente el / los tipo(s) de product(s) y / o Servicio Vendidos:

FINANCIAL INFORMATION / INFORMACION FINANCIERA

| | | | | | | | |
|------------------------------------|--|--------------------------------|--|---|--|--------------------|--|
| Account Number / Número de Cuenta: | | Account Type / Tipo de Cuenta: | | Financial Institution / Institución Financiera: | | Currency / Moneda: | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

INCOME INFORMATION / INFORMACION DE INGRESOS

| | | | | | | | |
|--------------------------------------|--|-----------------------------------|--|--------------------------------|--|--------------------|--|
| Monthly Income / Ingresos Mensuales: | | Annual Income / Ingresos Anuales: | | Net Assets / Total Patrimonio: | | Currency / Moneda: | |
| | | | | | | | |

ACCOUNT OPENING INFORMATION / INFORMACION DE APERTURA DE CUENTA

Account Type / Tipo de Cuenta:
 Checking / Corriente Ahorros Certificate Deposit / Certificado de Depósito Other / Otro: _____

SOURCE OF FUNDS / ORIGEN DE LOS FONDOS

| | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|
| Opening Amount / Monto Inicial de Apertura: | | Source of Funds / Origen de los Fondos: | | | |
| | | <input type="radio"/> Saving / Ahorros <input type="radio"/> Sale of Assets / Venta de Activos <input type="radio"/> Heritage <input type="radio"/> Investment / Inversiones <input type="radio"/> Retirement / Jubilación <input type="radio"/> Loans / Liquidación <input type="radio"/> Other / Otro, Especifique: _____ | | | |

Type of Initial Deposit / Tipo de Depósito Inicial:
 Check / Cheque Transfer / Transferencia
 Lending / Préstamo Other / Otro

Specify / Especifique: _____

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| Purpose or use of the Account / Propósito de uso de la Cuenta: | | Source of Future Deposits / Fuente de Futuros Depósitos: | | Do you expect to receive transfers regularly? / ¿Espera recibir transferencias con regularidad?: | |
| | | <input type="radio"/> Payroll / Nómina <input type="radio"/> Income from the Business / Ingresos del Negocio <input type="radio"/> Other / Otro, Especifique: _____ | | <input type="radio"/> Yes / Si (Specify Frequency / Especifique época(s) del año) _____ <input type="radio"/> No / No | |

WIRE TRANSFER INFORMATION / DATOS DE TRANSFERENCIA

Estimated Monthly Transfers (To be Sent) / Estimado de transferencias a Enviar mensualmente:

| | |
|--------------------|-----------------|
| Number / Cantidad: | Amount / Monto: |
|--------------------|-----------------|

Estimated Monthly Transfers (To be Recieve) / Estimado de transferencias a Recibir mensualmente:

| | |
|--------------------|-----------------|
| Number / Cantidad: | Amount / Monto: |
|--------------------|-----------------|

SHAREHOLDERS / ACCIONISTAS

| Name / Nombre: | Surnames / Apellidos: | %Share (High to Low) / %Participación (Mayor a Menor): |
|----------------|-----------------------|--|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

DIRECTORS / DIRECTORES

| Name / Nombre: | Surnames / Apellidos: | Position Held / Cargo: |
|----------------|-----------------------|------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |



CORPORATE CLIENT FORM
PLANILLA DE CLIENTE CORPORATIVO

LEGAL REPRESENTATIVE / REPRESENTANTE LEGAL

| | | | | | |
|---|---|---|--|--|--|
| Name / Nombre: | | Middle Name / Segundo Nombre: | | Surnames / Apellidos: | |
| Sex / Sexo: | Date of Birth / Fecha de Nacimiento: | Country of Birth / País de Nacimiento: | Citizenship / Nacionalidad: | Marital Status / Estado Civil: | |
| <input type="radio"/> Male / Masculino <input type="radio"/> Female / Femenino | | | | <input type="radio"/> Single / Soltero <input type="radio"/> Married / Casado | <input type="radio"/> Divorced / Divorciado <input type="radio"/> Widower / Viudo |
| ID Document / Documento de Identidad: | ID Number / Número de Identidad: | Home Address / Dirección de Habitación: | | | |
| City / Ciudad: | State or Province / Estado o Provincia: | Country / País: | Zip Code / Código Postal: | Housing / Tipo de Vivienda: | |
| | | | | <input type="radio"/> Own / Propia <input type="radio"/> Rental / Alquilada | <input type="radio"/> Familiar / De un Familiar |
| Home Telephone / Teléfono de Habitación: | Mobile / Móvil | Work Telephone / Teléfono de Oficina: | e-mail / correo electrónico: | | |
| Job and/or Profession / Profesión y/o Ocupación: | *Specify / Especifique: | Company's Name / Nombre de la empresa: | Signatory Position in the Board of Directors / Posición en la Junta Directiva: | | |
| Employed / Empleado Self-Employed / Autónomo | Retired / Retirado Other / Otro* | | | | |
| Years in the Company / Años en la Empresa: | Address / Dirección: | | | City / Ciudad: | |
| State or Province / Estado o Provincia: | Country / País: | Zip Code / Código Postal: | Telephone / Teléfono: | Type of Business / Tipo de Negocio: | |

POLITICALLY EXPOSED PERSON / PERSONA POLITICAMENTE EXPUESTA (PEP)

- Public Employee / Funcionario Público
- Military / Integrante de las Fuerzas Armadas
- Political Party Member / Miembro de Partido Político
- Diplomat / Miembro de Cuerpo Diplomático
- Closely related to people in the categories above mentioned / Vinculado a personas pertenecientes a las categorías arriba mencionadas
- Specify / Especifique:

GENERAL INFORMATION SHAREHOLDER 1 / DATOS GENERALES ACCIONISTA N°1

| | | | | | |
|---|---|---|--|--|--|
| Name / Nombre: | | Middle Name / Segundo Nombre: | | Surnames / Apellidos: | |
| Sex / Sexo: | Date of Birth / Fecha de Nacimiento: | Country of Birth / País de Nacimiento: | Citizenship / Nacionalidad: | Marital Status / Estado Civil: | |
| <input type="radio"/> Male / Masculino <input type="radio"/> Female / Femenino | | | | <input type="radio"/> Single / Soltero <input type="radio"/> Married / Casado | <input type="radio"/> Divorced / Divorciado <input type="radio"/> Widower / Viudo |
| ID Document / Documento de Identidad: | ID Number / Número de Identidad: | Home Address / Dirección de Habitación: | | | |
| City / Ciudad: | State or Province / Estado o Provincia: | Country / País: | Zip Code / Código Postal: | Housing / Tipo de Vivienda: | |
| | | | | <input type="radio"/> Own / Propia <input type="radio"/> Rental / Alquilada | <input type="radio"/> Familiar / De un Familiar |
| Home Telephone / Teléfono de Habitación: | Mobile / Móvil | Work Telephone / Teléfono de Oficina: | e-mail / correo electrónico: | | |
| Job and/or Profession / Profesión y/o Ocupación: | *Specify / Especifique: | Company's Name / Nombre de la empresa: | Signatory Position in the Board of Directors / Posición en la Junta Directiva: | | |
| Employed / Empleado Self-Employed / Autónomo | Retired / Retirado Other / Otro* | | | | |
| Years in the Company / Años en la Empresa: | Address / Dirección: | | | City / Ciudad: | |
| State or Province / Estado o Provincia: | Country / País: | Zip Code / Código Postal: | Telephone / Teléfono: | Type of Business / Tipo de Negocio: | |

POLITICALLY EXPOSED PERSON / PERSONA POLITICAMENTE EXPUESTA (PEP)

- Public Employee / Funcionario Público
- Military / Integrante de las Fuerzas Armadas
- Political Party Member / Miembro de Partido Político
- Diplomat / Miembro de Cuerpo Diplomático
- Closely related to people in the categories above mentioned / Vinculado a personas pertenecientes a las categorías arriba mencionadas
- Specify / Especifique:

GENERAL INFORMATION SHAREHOLDER 2 / DATOS GENERALES ACCIONISTA N°2

| | | | | | |
|---|---|---|------------------------------|--|--|
| Name / Nombre: | | Middle Name / Segundo Nombre: | | Surnames / Apellidos: | |
| Sex / Sexo: | Date of Birth / Fecha de Nacimiento: | Country of Birth / País de Nacimiento: | Citizenship / Nacionalidad: | Marital Status / Estado Civil: | |
| <input type="radio"/> Male / Masculino <input type="radio"/> Female / Femenino | | | | <input type="radio"/> Single / Soltero <input type="radio"/> Married / Casado | <input type="radio"/> Divorced / Divorciado <input type="radio"/> Widower / Viudo |
| ID Document / Documento de Identidad: | ID Number / Número de Identidad: | Home Address / Dirección de Habitación: | | | |
| City / Ciudad: | State or Province / Estado o Provincia: | Country / País: | Zip Code / Código Postal: | Housing / Tipo de Vivienda: | |
| | | | | <input type="radio"/> Own / Propia <input type="radio"/> Rental / Alquilada | <input type="radio"/> Familiar / De un Familiar |
| Home Telephone / Teléfono de Habitación: | Mobile / Móvil | Work Telephone / Teléfono de Oficina: | e-mail / correo electrónico: | | |



CORPORATE CLIENT FORM
PLANILLA DE CLIENTE CORPORATIVO

| | | | | | | |
|--|-----------------|---------------------------|--|-------------------------------------|--|----------------|
| Job and/or Profession / Profesión y/o Ocupación: Employed / Empleado Retired / Retirado Self-Employed / Autónomo Other / Otro* | | *Specify / Especifique: | Company's Name / Nombre de la empresa: | | Signatory Position in the Board of Directors / Posición en la Junta Directiva: | |
| Years in the Company / Años en la Empresa: | | Address / Dirección: | | | | City / Ciudad: |
| State or Province / Estado o Provincia: | Country / País: | Zip Code / Código Postal: | Telephone / Teléfono: | Type of Business / Tipo de Negocio: | | |

POLITICALLY EXPOSED PERSON / PERSONA POLITICAMENTE EXPUESTA (PEP)

- Public Employee / Funcionario Público
- Military / Integrante de las Fuerzas Armadas
- Political Party Member / Miembro de Partido Político
- Diplomat / Miembro de Cuerpo Diplomático
- Closely related to people in the categories above mentioned / Vinculado a personas pertenecientes a las categorías arriba mencionadas
- Specify / Especifique:

GENERAL INFORMATION SHAREHOLDER 3 / DATOS GENERALES ACCIONISTA N°3

| | | | | | | |
|--|---|---|--|--|--|----------------|
| Name / Nombre: | | Middle Name / Segundo Nombre: | | Surnames / Apellidos: | | |
| Sex / Sexo: Male / Masculino Female / Femenino | Date of Birth / Fecha de Nacimiento: | Country of Birth / País de Nacimiento: | Citizenship / Nacionalidad: | Marital Status / Estado Civil: Single / Soltero Divorced / Divorciado Married / Casado Widower / Viudo | | |
| ID Document / Documento de Identidad: | ID Number / Número de Identidad: | Home Address / Dirección de Habitación: | | | | |
| City / Ciudad: | State or Province / Estado o Provincia: | Country / País: | Zip Code / Código Postal: | Housing / Tipo de Vivienda: Own / Propia Familiar / De un Familiar Rental / Alquilada | | |
| Home Telephone / Teléfono de Habitación: | Mobile / Móvil | Work Telephone / Teléfono de Oficina: | e-mail / correo electrónico: | | | |
| Job and/or Profession / Profesión y/o Ocupación: Employed / Empleado Retired / Retirado Self-Employed / Autónomo Other / Otro* | | *Specify / Especifique: | Company's Name / Nombre de la empresa: | | Signatory Position in the Board of Directors / Posición en la Junta Directiva: | |
| Years in the Company / Años en la Empresa: | | Address / Dirección: | | | | City / Ciudad: |
| State or Province / Estado o Provincia: | Country / País: | Zip Code / Código Postal: | Telephone / Teléfono: | Type of Business / Tipo de Negocio: | | |

POLITICALLY EXPOSED PERSON / PERSONA POLITICAMENTE EXPUESTA (PEP)

- Public Employee / Funcionario Público
- Military / Integrante de las Fuerzas Armadas
- Political Party Member / Miembro de Partido Político
- Diplomat / Miembro de Cuerpo Diplomático
- Closely related to people in the categories above mentioned / Vinculado a personas pertenecientes a las categorías arriba mencionadas
- Specify / Especifique:

GENERAL INFORMATION SHAREHOLDER 4 / DATOS GENERALES ACCIONISTA N°4

| | | | | | | |
|--|---|---|--|--|--|----------------|
| Name / Nombre: | | Middle Name / Segundo Nombre: | | Surnames / Apellidos: | | |
| Sex / Sexo: Male / Masculino Female / Femenino | Date of Birth / Fecha de Nacimiento: | Country of Birth / País de Nacimiento: | Citizenship / Nacionalidad: | Marital Status / Estado Civil: Single / Soltero Divorced / Divorciado Married / Casado Widower / Viudo | | |
| ID Document / Documento de Identidad: | ID Number / Número de Identidad: | Home Address / Dirección de Habitación: | | | | |
| City / Ciudad: | State or Province / Estado o Provincia: | Country / País: | Zip Code / Código Postal: | Housing / Tipo de Vivienda: Own / Propia Familiar / De un Familiar Rental / Alquilada | | |
| Home Telephone / Teléfono de Habitación: | Mobile / Móvil | Work Telephone / Teléfono de Oficina: | e-mail / correo electrónico: | | | |
| Job and/or Profession / Profesión y/o Ocupación: Employed / Empleado Retired / Retirado Self-Employed / Autónomo Other / Otro* | | *Specify / Especifique: | Company's Name / Nombre de la empresa: | | Signatory Position in the Board of Directors / Posición en la Junta Directiva: | |
| Years in the Company / Años en la Empresa: | | Address / Dirección: | | | | City / Ciudad: |
| State or Province / Estado o Provincia: | Country / País: | Zip Code / Código Postal: | Telephone / Teléfono: | Type of Business / Tipo de Negocio: | | |

POLITICALLY EXPOSED PERSON / PERSONA POLITICAMENTE EXPUESTA (PEP)

- Public Employee / Funcionario Público
- Military / Integrante de las Fuerzas Armadas
- Political Party Member / Miembro de Partido Político
- Diplomat / Miembro de Cuerpo Diplomático
- Closely related to people in the categories above mentioned / Vinculado a personas pertenecientes a las categorías arriba mencionadas
- Specify / Especifique:



CORPORATE CLIENT FORM
PLANILLA DE CLIENTE CORPORATIVO

By Signing, I (we) hereby declare under oath, that monies / funds, valuables, securities, shares / stocks, bonds, or any other financial instruments to be transferred to NIBank don't have any relationship with illegal activities or originate from any criminal activity as described on international laws and specific laws of the jurisdictions in which NIBank or its affiliates and partners operate. I (we) authorize NIBank. to verify all the data contained in this form.

Mediante nuestra firma, yo (nosotros), declaro (declaramos) bajo juramento que, los capitales, valores, acciones, títulos o haberes a ser transferidos a NIBank no tienen relación alguna ni son producto de actividades criminales, ilícitas, o delictivas, de acuerdo a lo previsto en las leyes penales vigentes internacionales y específicas en las jurisdicciones donde opera NIBank Mediante la presente declaración, se autoriza a NIBank para que verifique la información y datos contenidos en esta planilla de registro

The signee (s) (The Client) declares to have read, understand and expressly agrees to the General Contracting Terms and Conditions of NIBank and all other contracts contained in the document "Terms and Conditions for the provision of services and / or products" identified on this form, which was approved as general contracting conditions of NIBank (the contract). The Customer further confirms its intention to submit the contracts and transactions entered into with NIBank to institutional arbitration in accordance with the provisions of the Contract.

El (los) firmante(s) (El Cliente) declara haber leído, comprendido y expresamente acepta los Términos y Condiciones Generales de Contratación de NIBank así como los demás contratos contenidos en el documento de "Términos y Condiciones para la prestación de Servicios y / o Productos" que se identifica en esta planilla el cual fue aprobado como condiciones generales de contratación de NIBank (el contrato) . El cliente además ratifica su intención de someter los contratos y operaciones celebradas con NIBank a arbitraje institucional de conformidad con lo dispuesto en el Contrato.

Date and Place/Lugar y Fecha: _____

Client Signature/Firma del Cliente: _____ Name/Nombre: _____

Client Signature/Firma del Cliente: _____ Name/Nombre: _____

Client Signature/Firma del Cliente: _____ Name/Nombre: _____

Client Signature/Firma del Cliente: _____ Name/Nombre: _____



SIGNATURE CARD FOR CORPORATE ACCOUNTS

ACCOUNT NUMBER:

| ACCOUNT OFFICER | | | ACCOUNT TYPE | | | DATE OPENED | | |
|----------------------------|--|--|----------------------|------------------------------------|--|-------------|--|--|
| | | | | | | | | |
| ACCOUNT TITLE | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| PHONE NUMBER(S) | | | | SIGNATURES REQUIRED FOR WITHDRAWAL | | | | |
| | | | | | | | | |
| AUTHORIZED SIGNATURE(S) | | | | | | | | |
| NAME (1) | | | | NAME (2) | | | | |
| | | | | | | | | |
| PASSPORT No. | | | | PASSPORT No. | | | | |
| | | | | | | | | |
| SIGNATURE | | | | SIGNATURE | | | | |
| | | | | | | | | |
| NAME (3) | | | | NAME (4) | | | | |
| | | | | | | | | |
| PASSPORT No. | | | | PASSPORT No. | | | | |
| | | | | | | | | |
| SIGNATURE | | | | SIGNATURE | | | | |
| | | | | | | | | |
| FOR BANK USE ONLY | | | | | | | | |
| OFFICER NAME AND SIGNATURE | | | AUTHORIZED SIGNATURE | | | DATE | | |
| | | | | | | | | |



Date _____

Dear, _____

On March 8th, 2010 the United States Congress passed the Foreign Account Tax Compliance Act (FATCA). Under Sections 1471 and 1472 which were added to the Internal Revenue Code by FATCA a Foreign Financial Institution (FFI) must register with the Internal Revenue Service as a Participating FFI which means that the FFI must provide information to the Internal Revenue Services of the majority of its U.S. account holder in order to avoid tax consequences. A Participating FFI must 1) obtain information from each of its accountholder to determine if any account is held by a U.S. taxpayer, 2) initiate due diligence procedures designed to discover which of its account holders is U.S. accountholder, 3) provide Treasury with an annual report on its U.S. accountholders, and 4) deduct and withhold from certain payments made to other FFIs that are not in compliant with Section 1471 as well as from payments to accountholders who refuse to comply with reasonable requests for information from the FFI to determine if it is associated with a U.S. taxpayer.

North International Bank Ltd has entered into an FFI agreement with the IRS and therefore become a Participating FFI. As part of the due diligence procedures required under our FFI agreement we must inquire of each of our accountholders on their U.S. status and connection to determine if they are U.S. accountholders. Therefore, we request that you answer the following question regarding your U.S. status or connection and return this correspondence by

1. To your knowledge based in reasonable inquiry, are you a U.S. citizen, U.S. permanent resident or U.S. resident for income tax purposes?

Yes

No

Suite 203, Village Walk Commercial Center, Friars Hill Road, St. John 's Antigua. Coolidge, Antigua.
Tel/Fax: 17863830382 / 17863531189. www.northinternationalbank.com

North International Bank

@NIBANK





2. To your knowledge are you a member, shareholder or partner in any entity holding an account at the bank that it controlled by U.S. citizens or permanent residents?

Yes

No

Under penalties of perjury, I declare that to the best of my knowledge and belief, my responses to the questions posed by North International Bank Ltd are true, correct and complete.

I understand that failure to truthfully provide the information requested in this letter may result in my being classified as a recalcitrant accountholder under FATCA which will force North International Bank to withhold 30% tax from any pass through payments from my account, remit such payments to the Internal Revenue Service, and/or close my account.

I hereby authorize North International Bank to provide the IRS or the Department of the Treasury all information required as a Participating FFI under the terms of FATCA or any other successor provision of the Internal Revenue Code or Treasury Regulations, and thereby release North International Bank Ltd from all consequences and responsibilities following the disclosure of the above information to the IRS or the Department of the Treasury. I will also immediately notify North International Bank Ltd of any change in the above information and in other document previously given to the Bank.

Signature: _____

Name: _____

Please do not hesitate to contact us with any questions regarding this letter and thank you for your prompt cooperation.

Sincerely,

North International Bank

Suite 203, Village Walk Commercial Center, Friars Hill Road, St. John 's Antigua. Coolidge, Antigua.
Tel/Fax: 17863830382 / 17863531189. www.northinternationalbank.com

North International Bank

@NIBANK

