

Signature Card Annex/ Anexo Tarjeta de Firmas



Colombia

LEGAL NAME OF CUSTOMER ("Customer")/ NOMBRE LEGAL DEL CLIENTE ("Cliente")

ADDITIONAL INFORMATION FOR AUTHORIZED SIGNATURES / INFORMACION ADICIONAL PARA FIRMAS AUTORIZADAS

Personal information/Información Personal

1. First, Middle Name / Nombre, Segundo nombre _____
2. Last Name / Apellido _____
3. Type of identification/ Tipo de Identificación: C.C. C.E. P.P. OTHER/ OTRO
4. ID Number/ Número ID: _____
5. Date of Birth/ Fecha de Nacimiento: _____ Place of Birth/ Lugar de Nacimiento: _____
6. Place of Birth/ Lugar de Nacimiento: _____
7. Home Address/ Dir. Residencia: _____
8. City/ Ciudad: _____
9. Country/Pais: _____
10. Home Telephone/ Tel. Residencia: _____
11. E-mail Address/ Correo Electronico: _____

Main Economic Activity (Indicate In Thousands)/ Actividad Económica Principal (Indicar En Miles)

12. Basic monthly income from activity/ Ingresos mensuales basicos por actividad \$ _____
13. Other non-operational income or originated from activities other than the main/ Otros ingresos no operacionales u originados en actividades diferentes a la principal \$ _____
14. Expenditures/Egresos \$ _____ Total Assets/ Total Activos \$ _____ Total Liabilities/ Total Pasivos \$ _____
15. Occupation, Trade or Profession/ Ocupación, Oficio o Profesion: _____
16. Description of Economic Activity/ Descripción Actividad Economica: _____
17. Position held/ Cargo que ocupa: _____

Declaration of operations in foreign currency, indicate the following if holding products in currency foreign/ declaracion operaciones en modena extranjera, si posee productos en moneda extranjera indique lo siguiente:

18. Type of Product/ Tipo de Producto: _____
19. Identification of the Product/ Identificación del Producto: _____
20. Entity/ Entidad: _____
21. Amount/Monto: _____
22. City/Ciudad: _____ Country/País: _____ Currency/ Moneda: _____

Signature Card Annex/ Anexo Tarjeta de Firmas

Colombia



I authorize THE BANK to check my name and identification number with the risk rating agencies currently in operation and with those established for this purpose in the future / Autorizo a EL BANCO consultar nuestros nombres y números de identificación en las centrales de riesgos actualmente en funcionamiento y las que en el futuro se establezcan con este propósito

DECLARATION OF FUND'S ORIGIN. In compliance with the legal standards for the opening of products, I hereby declare that the funds or assets which I am empowered or authorized to use and if authorized to carry out operations in foreign currency, that the funds originate from the activity stated and developed by the account holder./ DECLARACION DE ORIGEN DE FONDOS En cumplimiento de las normas legales para la apertura de productos, declaro que los fondos o bienes sobre los cuales me encuentre facultado o autorizado a disponer y en el caso que me encuentra facultado para la realización de operaciones en moneda extranjera, que el origen de fondos es la actividad que declaró y desarrolló el titular de la cuenta.

Signature / Firma
Date / Fecha: _____



ADDITIONAL INFORMATION FOR AUTHORIZED SIGNATURES / INFORMACION ADICIONAL PARA FIRMAS AUTORIZADAS

Personal information/Información Personal

23. First, Middle Name / Nombre, Segundo nombre _____
24. Last Name / Apellido _____
25. Type of identification/ Tipo de Identificación: C.C. C.E. P.P. OTHER/ OTRO
26. ID Number/ Número ID: _____
27. Date of Birth/ Fecha de Nacimiento: _____ Place of Birth/ Lugar de Nacimiento: _____
28. Place of Birth/ Lugar de Nacimiento: _____
29. Home Address/ Dir. Residencia: _____
30. City/ Ciudad: _____
31. Country/Pais: _____
32. Home Telephone/ Tel. Residencia: _____
33. E-mail Address/ Correo Electronico: _____

Main Economic Activity (Indicate In Thousands)/ Actividad Económica Principal (Indicar En Miles)

34. Basic monthly income from activity/ Ingresos mensuales basicos por actividad \$ _____
35. Other non-operational income or originated from activities other than the main/ Otros ingresos no operacionales u originados en actividades diferentes a la principal \$ _____
36. Expenditures/Egresos \$ _____ Total Assets/ Total Activos \$ _____ Total Liabilities/ Total Pasivos \$ _____
37. Occupation, Trade or Profession/ Ocupación, Oficio o Profesion: _____
38. Description of Economic Activity/ Descripción Actividad Economica: _____
39. Position held/ Cargo que ocupa: _____

Signature Card Annex/ Anexo Tarjeta de Firmas



Colombia

Declaration of operations in foreign currency, indicate the following if holding products in currency foreign/
declaración operaciones en moneda extranjera, si posee productos en moneda extranjera indique lo siguiente:

40. Type of Product/ Tipo de Producto: _____
41. Identification of the Product/ Identificación del Producto: _____
42. Entity/ Entidad: _____
43. Amount/Monto: _____
44. City/Ciudad: _____ Country/País: _____ Currency/ Moneda: _____

I authorize THE BANK to check my name and identification number with the risk rating agencies currently in operation and with those established for this purpose in the future / Autorizo a EL BANCO consultar nuestros nombres y números de identificación en las centrales de riesgo actualmente en funcionamiento y las que en el futuro se establezcan con este propósito

DECLARATION OF FUND'S ORIGIN. In compliance with the legal standards for the opening of products, I hereby declare that the funds or assets which I am empowered or authorized to use and if authorized to carry out operations in foreign currency, that the funds originate from the activity stated and developed by the account holder./ DECLARACION DE ORIGEN DE FONDOS En cumplimiento de las normas legales para la apertura de productos, declaro que los fondos o bienes sobre los cuales me encuentre facultado o autorizado a disponer y en el caso que me encuentra facultado para la realización de operaciones en moneda extranjera, que el origen de fondos es la actividad que declaró y desarrolló el titular de la cuenta.

Signature / Firma

Date / Fecha: _____

