Banco del Orinoco N.V

DECLARACION JURADA DE ORIGEN DE FONDOS

Yo (nosotros),_____
con cedula/pasaporte Nro. _____, a nombre propio o en representación de _____.

Efectúo la presente DECLARACIÓN JURADA DE ORIGEN DE FONDOS con el propósito de dar cumplimiento a las normas legales y reglamentarías relativas a Provisions and Guidelines on the Detection and Deterrence of Money Laundering and Terrorist Financing for Credit Institutions emitida por la Autoridad de Supervision en Curacao y St. Maarten.

1. Declaro que los fondos que he entregado / entregaré al Banco del Orinoco N.V. provienen de la(s) fuente(s) siguiente(s):
   _____
   _____
   _____.
2. Los fondos antes mencionados no provienen de ninguna actividad ilícita. Ni facilitaré que terceros realicen participaciones a traves mío en el Banco del Orinoco N.V. con fondos provenientes de actividades ilícitas indicadas en la legislación de Curazao & Saint Marteen y/o en normativas específicas sectoriales, ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas relacionadas o vinculadas con las mismas.
3. El propósito / naturaleza de la operación del producto o servicio será el siguiente:_____
   _____
4. Declaro que deposito los fondos antes mencionados por mi propia voluntad y/o por orden expresa de la(s) persona(s) líneas arriba indicada(s), sin coacción, intimidación o amenaza alguna.
5. En el caso de infracción de cualquiera de los numerales contenidos en el presente documento, eximo al Banco del Orinoco N.V. de toda responsabilidad civil, penal o administrativa que se derive de información errónea, falsa o inexacta que yo hubiere proporcionado en este documento o de la violación del mismo.
6. En el caso de vinculación con cuentas nuevas/actualización, agradecemos complete la siguiente información:
   * Tipo de Producto: ☐ Certificado de Depósito ☐ Tarjeta de Crédito ☐ Otros: _____
     ☐ Préstamo ☐ Cuenta de Ahorro
   * Forma del depósito: ☐ Traspasos ☐ Cheque ☐ Transferencias
   * Monto del depósito: _____ Moneda: ☐ EUR ☐ US$

País: _____
Estado / Provincia: _____
Ciudad / Municipio: _____
Teléfono: _____
Domicilio: _____
_____

IMPRESIÓN DACTILAR

_____ _____ ____ de _____ del _____
Firma 1 Firma 2