

<input type="checkbox"/> Nueva	<input type="checkbox"/> Agregar miembro conjunto
<input type="checkbox"/> Cambio de nombre	<input type="checkbox"/> Menor

INFORMACIÓN IMPORTANTE SOBRE LOS PROCEDIMIENTOS PARA ABRIR UNA CUENTA NUEVA: Para ayudar al gobierno a luchar contra el financiamiento del terrorismo y las actividades de lavado de dinero, las leyes federales requieren que todas las instituciones financieras obtengan, verifiquen y graben información que identifique a cada persona que abra una cuenta. ¿Qué significa esto para usted? Cuando abra una cuenta, le pediremos su nombre, dirección, fecha de nacimiento y otra información que nos permitirá identificarlo(a). Es posible que también le pidamos su licencia de conducir u otros documentos de identificación.

INFORMACIÓN DEL MIEMBRO:

1. Nombre del miembro: escriba en imprenta el nombre completo tal como aparece en la identificación, incluidas las iniciales y los sufijos (Jr./Sr.)		Dirección de correo electrónico del miembro:	
Título de la cuenta (si fuera diferente del nombre de arriba, por ej., Doe Family Living Trust):		Número de seguro social o identificación fiscal del miembro:	
Dirección (incluya el número de apartamento):		Años de residencia:	<input type="checkbox"/> Propietario <input type="checkbox"/> Inquilino
Ciudad:	Estado:	Código postal:	Fecha de nacimiento:
Licencia de conducir u otra identificación emitida por el gobierno:			
Tipo de identificación:	Número:	Estado:	Fecha de emisión: Fecha de expiración:
Nombre del empleador:	Años de empleo:	Dirección del empleador:	Ciudad, estado y código postal del empleador:
Número principal:	Número comercial:		
Nombre de soltera de la madre:	Ingresos mensuales: \$		<input type="checkbox"/> Bruto <input type="checkbox"/> Neto
Elegibilidad para la membresía: <input type="checkbox"/> Empleador <input type="checkbox"/> Carta comunitaria <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> Asociación		*No necesita indicarnos los ingresos provenientes de pensiones, manutención infantil u otros pagos de mantenimiento si no quiere que los consideremos al determinar su capacidad crediticia.	

OPCIONES DE DECLARACIÓN:

- Sí, me inscribiré para la banca en línea y recibiré mis estados de cuenta mensuales/trimestrales gratuitos de forma electrónica.
- No, elijo recibir mis estados de cuenta mensuales/trimestrales por correo y pagar un cargo de \$3 por cada estado de cuenta. Comprendo que este cargo se debitará mensualmente de mi cuenta corriente.

MIEMBRO CONJUNTO

Todos los miembros conjuntos están unidos por derechos de supervivencia sobre todos los depósitos no vinculados a la IRA que se hagan ahora o en el futuro en esta cuenta.

2. Nombre del miembro: escriba en imprenta el nombre completo tal como aparece en la identificación, incluidas las iniciales y los sufijos (Jr./Sr.)		Dirección de correo electrónico del miembro:	
Título de la cuenta (si fuera diferente del nombre de arriba, por ej., Doe Family Living Trust):		Número de seguro social o identificación fiscal del miembro:	Relación:
Dirección (incluya el número de apartamento):		Años de residencia:	<input type="checkbox"/> Propietario <input type="checkbox"/> Inquilino
Ciudad:	Estado:	Código postal:	Fecha de nacimiento:
Licencia de conducir u otra identificación emitida por el gobierno:			
Tipo de identificación:	Número:	Estado:	Fecha de emisión: Fecha de expiración:
Nombre del empleador:	Años de empleo:	Dirección del empleador:	Ciudad, estado y código postal del empleador:
Número principal:	Número comercial:		
Nombre de soltera de la madre:	Ingresos mensuales: \$		<input type="checkbox"/> Bruto <input type="checkbox"/> Neto
Elegibilidad para la membresía: <input type="checkbox"/> Empleador <input type="checkbox"/> Carta comunitaria <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> Asociación		*No necesita indicarnos los ingresos provenientes de pensiones, manutención infantil u otros pagos de mantenimiento si no quiere que los consideremos al determinar su capacidad crediticia.	

FIRMA

FIRMAS AUTORIZADAS: Al firmar a continuación, usted reconoce y acepta todos los términos, las certificaciones y representaciones hechas por usted mediante este documento.

- | | |
|----------|-------|
| 1. _____ | _____ |
| Firma | Fecha |
| 2. _____ | _____ |
| Firma | Fecha |

FIRMAS, CONSENTIMIENTOS Y ACUERDOS: Por la presente, cada solicitante, usuario autorizado u otra parte firmante de esta tarjeta (junto con los que aquí se mencionan como "solicitante[s]") presenta una solicitud para la(s) cuenta(s) o el(los) servicio(s) o para membresía tal como se indica, y acepta cumplir el estatuto societario, y sus modificaciones, de Sharonview Federal Credit Union ("Credit Union"). Yo/nosotros certifico/certificamos que estoy/estamos dentro del campo de membresía de esta Credit Union si se solicita la membresía. Yo/nosotros certifico/certificamos que la(s) firma(s) en esta tarjeta corresponde(n) a todas las cuentas designadas, y toda la información provista es certera y correcta. Asimismo, reconozco que recibí y acepté quedar obligado(a) a cualquier término y condición de esta tarjeta, e incluidos en el Acuerdo de membresía y Folleto de divulgación de información financiera, el Cronograma de tasas y tarifas conforme a la Ley de Veracidad en la Información de Ahorros, y en cualquier cuenta especial u otras aplicaciones o acuerdos del servicio de cuenta que se emiendan de vez en cuando, que se incorporan en este documento por referencia. Cada solicitante consiente que Credit Union puede llevar a cabo la verificación de su elegibilidad para toda cuenta y servicio ahora y en el futuro. Además, todos los solicitantes autorizan que hagamos consultas para determinar su antecedente laboral y obtener información sobre cualquier cuenta con otras instituciones y su historial crediticio, incluidos los informes crediticios. Los solicitantes consienten en particular que Credit Union pueda informar acerca de su(s) cuenta(s) y servicios a otros, y que podamos brindar los motivos si determináramos que no es elegible para algún servicio o para ser una persona autorizada/usuario autorizado de otros solicitantes. **Todos los depósitos presentes y futuros que se hagan en la(s) cuenta(s) aseguran el pago de toda obligación de una cuenta del titular ante Credit Union.** Esta tarjeta autoriza a Credit Union a abrir futuras subcuentas u otros servicios en nombre de los titulares o del título de la cuenta. Si se indicara alguna capacidad de representación, Credit Union brindará todos los estados de cuenta, avisos y otra información solo a la persona designada como autoridad (por ej., "fiduciario").

DIVULGACIONES DEL CÓDIGO TRIBUTARIO Y CONFORME A LA LEY DE SECRETO BANCARIO: El Servicio de Impuestos Internos (Internal Revenue Service, IRS) no requiere el consentimiento del solicitante con respecto a ninguna cláusula de este documento más allá de la certificación requerida para evitar la retención adicional de impuestos en el reverso de esta tarjeta. Comprendo y acepto que la Ley Patriota de 2001 obliga a todas las personas que desean abrir una cuenta a cumplir plenamente con los requisitos de verificación de la identidad de la Ley de Secreto Bancario cada cierto tiempo. **LAS TRANSACCIONES DESDE Y HACIA CUALQUIER CUENTA PUEDEN ESTAR LIMITADAS HASTA QUE SE COMPLETE LA VERIFICACIÓN DE LA IDENTIDAD DE TODAS LAS PERSONAS QUE CORRESPONDAN.**

IDENTIFICACIÓN FISCAL FEDERAL Y CERTIFICACIÓN DE RETENCIÓN ADICIONAL DE IMPUESTOS: Bajo pena de falso testimonio, cada parte firmante certifica que: (1) el número que figura en este formulario es mi número correcto de identificación fiscal; (2) no estoy sujeto(a) a la retención adicional de impuestos porque: (a) estoy exento(a), (b) el Servicio de Impuestos Internos (Internal Revenue Service, IRS) no me notificó que estoy sujeto a la retención adicional como resultado de una falta de informe de todos los intereses y dividendos o (c) el IRS me notificó que ya no estoy sujeto a la retención adicional de impuestos; (3) soy estadounidense (incluye a extranjeros residentes).

TITULARIDAD DE LA CUENTA (APLICABLE SI SE DESIGNA UNA TITULARIDAD CONJUNTA): Mediante este documento, los titulares tienen la intención y, de hecho, crean una tenencia conjunta con derecho de supervivencia y, específicamente, aceptan los términos establecidos en el Acuerdo de membresía que incluye, entre otros, los derechos de Credit Union de pagar y transferir cualquier depósito por orden de cualquiera de los titulares, de aceptar una garantía de todas las sumas depositadas ahora o en el futuro de parte de cualquiera de los titulares y hacer cumplir cualquier derecho por ley o derecho de retención por contrato con respecto a cualquier obligación de los titulares.