

**INFORMACIÓN IMPORTANTE DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA ABRIR UNA CUENTA:** Para ayudar al gobierno luchar contra el terrorismo y el lavado de dinero, la ley federal requiere que instituciones financieras obtengan, verifiquen, y graben información para identificar a cada persona que abre una cuenta. Esto significa para usted: Cuando abre una cuenta, vamos a preguntarle su nombre, dirección, fecha de nacimiento, y otra información para identificarle. También podemos pedirle la licencia de conducir u otros documentos de identificación.

## Información del Miembro

1. Nombre Completo del Miembro: Escriba como aparece en el documento de identidad, incluyendo iniciales y sufijos		Correo Electrónico del Miembro:	
Título de Cuenta (si es diferente a la anterior por ejemplo Cuenta Corriente de la Familia Doe):		Número de SS o TIN del Miembro:	
Dirección (incluyendo # del apto.):		Años viviendo en la residencia:	<input type="checkbox"/> Propio <input type="checkbox"/> Arrenda
Ciudad:	Estado:	Código Postal:	Fecha de Nacimiento:
Número de Licencia u Otra Forma de Identificación Válida:			
Tipo de ID:	Número:	Estado:	Fecha de Emisión:      Fecha de Caducidad:
Nombre del Empleador:	Años de Empleo:	Dirección del Empleador:	Ciudad, Estado, y Código Postal del Empleador:
Número de teléfono:	Número de teléfono de la Empresa:		
Apellido de Soltera de su Madre:	Ingresos Mensuales*: \$		<input type="checkbox"/> Brutos <input type="checkbox"/> Neto
Elegibilidad de Membresía:	<input type="checkbox"/> Empleador <input type="checkbox"/> Carta Comunitaria <input type="checkbox"/> Relativo <input type="checkbox"/> Asociación		<small>*Ingresos de pensión alimenticia, manutención, u otros ingresos de mantenimiento no tienen que ser revelados a no ser que quiera que se consideren como factor para determinar su solvencia.</small>

## Miembro Copropietario

**Todas las membresías con copropietario son unidas con el derecho de supervivencia en todos los depósitos que no son IRA realizados ahora o en el futuro bajo esta cuenta.**

1. Nombre Completo del Miembro: Escriba como aparece en el documento de identidad, incluyendo iniciales y sufijos		Correo Electrónico del Miembro:	
Título de Cuenta (si es diferente a la anterior por ejemplo Cuenta Corriente de la Familia Doe):		Número de SS o TIN del Miembro:	Relación:
Dirección (incluyendo # del apto.):		Años viviendo en la residencia:	<input type="checkbox"/> Propio <input type="checkbox"/> Arrenda
Ciudad:	Estado:	Código Postal:	Fecha de Nacimiento:
Número de Licencia u Otra Forma de Identificación Válida:			
Tipo de ID:	Número:	Estado:	Fecha de Emisión:      Fecha de Caducidad:
Nombre del Empleador:	Años de Empleo:	Dirección del Empleador:	Ciudad, Estado, y Código Postal del Empleador:
Número de teléfono:	Número de teléfono de la Empresa:		
Apellido de Soltera de su Madre:	Ingresos Mensuales*: \$		<input type="checkbox"/> Brutos <input type="checkbox"/> Neto
Elegibilidad de Membresía:	<input type="checkbox"/> Empleador <input type="checkbox"/> Carta Comunitaria <input type="checkbox"/> Relativo <input type="checkbox"/> Asociación		<small>*Ingresos de pensión alimenticia, manutención, u otros ingresos de mantenimiento no tienen que ser revelados a no ser que quiera que se consideren como factor para determinar su solvencia.</small>

## Firma

**Firmas autorizadas: MEDIANTE SU FIRMA RECONOCE Y ACEPTA TODOS LOS TÉRMINOS, LAS CERTIFICACIONES Y EXPOSICIONES HECHAS POR USTED.**

1. _____ Firma	_____	Fecha
2. _____ Firma	_____	Fecha

**FIRMAS, AUTORIZACIONES Y ACUERDOS:** Cada solicitante, usuario autorizado u otra persona firmando este documento, (juntos, (juntos referidos como solicitante(s)) por este medio solicita(n) cuenta(s)/servicio(s) y/o membresía como esta indicada y esta de acuerdo a conformar con los estatutos, que pueden ser modificados, de Sharonview Federal Credit Union ("Cooperativa de Crédito"). Yo/nosotros certifico/amos que Yo/Nosotros estamos dentro del campo de membresía de esta Cooperativa de Crédito si se solicita membresía. Yo/nosotros certifico/amos que la(s) firma(s) en este documento se aplican a todas las cuentas designadas; y toda la información prevista es verdadera y correcta. También reconozco que he recibido y he aceptado adherirme a los términos y condiciones de este documento, y de el folleto de Acuerdo de Adhesión y Divulgaciones de la Membresía, La Ley de Veracidad en el Ahorro, y Programas de Tarifas, y cualquier acuerdo de Cuanta Especial, u otra Solicitud de Servicio de Cuenta modificada de vez en cuando, las cuales están incorporadas aquí como referencia. Cada solicitante da consentimiento que la Cooperativa de Crédito puede llevar a cabo la verificación de elegibilidad de cualquier cuenta(s) y servicio(s) ahora y en el futuro. En adición, todos los solicitantes nos autorizan hacer preguntas para determinar su historia laboral y obtener información sobre cuentas con otras instituciones y su historia de crédito, incluyendo cualquier reporte de crédito. Solicitantes específicamente dan consentimiento que la Cooperativa de Crédito puede reportar información sobre su(s) cuenta(s), servicios y otros; y que podríamos proveer las razones si determinamos que eres inelegible para cualquier servicio o ser una persona/usuario autorizada para los otros solicitantes. Todos los depósitos de hoy y en el futuro en las cuenta(s) designada(s) aseguran el pago de cualquier obligación del dueño hacia la Cooperativa de Crédito. Este documento autoriza a la Cooperativa de Crédito a abrir futuras subcuentas y/o servicios en el nombre de los dueños o Título de la Cuenta. Si cualquier capacidad es indicada, la Cooperativa de Crédito proveerá todas las declaraciones, avisos, y otra información solo a la persona designada que tiene autoridad (por ejemplo "guardián").

**CODIGO DEL IRS Y BANK SECRECY ACT:** El IRS no requiere que los solicitantes consientan ninguna disposición de este documento únicamente a la certificación requerida para evitar retención de respaldo en el reverso de esta carta. Yo entiendo y acepto que el Patriot's Act del 2001 obliga a que todas las personas que buscan abrir una cuenta cumplan plenamente con la verificación de identidad y requerimientos del Bank Secrecy Act, en su versión que se modifica cuando es necesario por dicha ley. TRANSACCIONES DE/A CUALQUIER CUENTA PUEDE SER LIMITADAS HASTA QUE LA IDENTIFICACION DE TODAS LAS PERSONAS ES OBTENIDA.

**IDENTIFICACIÓN FEDERAL DE CONTRIBUYENTES Y CERTIFICACIÓN DE RETENCIÓN:** Bajo pena de perjurio, cada persona que firma certifica que: (1) El número en este formulario es mi número correcto de identificación de contribuyente, (2) no estoy sujeto a retención porque: (a) estoy exento a la retención, o (b) no he sido notificado por Internal Revenue Services (IRS) que soy sujeto a la retención como resultado de fallo a reportar todos los intereses o dividendos, o (c) la IRS me ha notificado que ya no estoy sujeto a la retención, y (3) nací o residí en los Estados Unidos.

**PROPIETARIO DE LA CUENTA (SE APLICA CUANDO SE ASIGNA PROPIEDAD CONJUNTA):** Los propietarios intentan por la presente crear una tenencia junta con derechos a supervivencia; y específicamente están de acuerdo con las condiciones expuestas en el Acuerdo de Membresía incluyendo pero no limitada a los derechos de la Cooperativa de Crédito de pagar o transferir cualquier depósito ordenado por el propietario, aceptar la promesa de que las sumas depositadas ahora y en el futuro por cualquier propietario, y hacer cumplir cualquier contrato legal o derechos de retención como cualquier obligación del propietario.