



Source of Funds Declaration Form

| |
|----------------------------|
| Institution's name: |
| |
| |

| |
|-------------------------------|
| Institution's address: |
| |
| |

| |
|-------|
| Time: |
|-------|

| |
|-------|
| Date: |
|-------|

| |
|--------|
| Place: |
|--------|

1) I _____ understand that I am making this declaration for my own protection as well as for the protection of SAIB.

2) I declare that the funds totaling USD _____, To be deposited by the under signed on account number _____, represents funds obtained by the undersigned from the following source(s):

(This deposit includes drafts, wire transfers, exchange of currency, etc.)



Sections 3 and 4 need only be completed by non bank customers.

3) Status

Resident of Curaçao or Sint Maarten

Other (specify)

4) Legally accepted customers identification documents (Article 3 of the National Ordinance on the Identification when rendering Services)

Number of a valid driver's license: _____.

Number of a valid identity card: _____.

A valid travel document or passport: : _____.

Another document to be designated by the Minister:: _____.

(Customer's name)

(Customer's address)

(Customer's signature)

Authorized by:

(Name)

(Address)

(Signature)



Declaración de la fuente de los fondos

Nombre de la Institución:

Dirección de la institución

Hora: _____

Fecha: _____

Lugar: _____

1) Yo, _____ conozco que estoy haciendo una declaración para mi propia protección así como para la protección del SAIB.

2) Declaro que los fondos por un total USD _____ a ser depositados por el firmante en la cuenta número _____ son fondos obtenidos por el firmante de la siguiente fuente (s):

(Este depósito incluye corrientes, transferencias bancarias, cambio de moneda, etc.)

Las secciones 3 y 4 necesitan ser llenadas solamente por clientes bancarios

3) Status

Residente de Curazao o Sint Maarten

Otros (especificar) _____

4) Documentos legalmente aceptados de identificación de los clientes (Artículo 3 de la Ordenanza Nacional sobre la identificación en la prestación de Servicios)

Número válido de licencia de conducir _____

Número válido de cedula _____

Número válido de pasaporte _____

Otro documento que será designado por el Ministro _____

Nombre del cliente

Dirección del cliente

Firma del cliente _____

Autorizado por:

Nombre _____

Dirección _____

Firma _____