



[Encabezado de la Institución Financiera]

Para:

iCFD Limited

Corner of Agiou Andreou & Venizelou Streets, Vashiotis Agiou Andreou Building,
Second Floor, P.O.B 54216, Limassol,
Cyprus (Chipre)

Estimado Oficial de Cumplimiento,

Re: Confirmación de identidad del titular de la cuenta y de buena fe

Nombre de la institución financiera: _____

Con licencia y registro de: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

Fax: _____

Nombre de la cuenta: _____

Número de cuenta: _____ (la "Cuenta")

Titular beneficiario de la cuenta: _____ (el "Cliente")

Fecha de la apertura de cuenta: _____

Yo, el Director de la institución financiera aquí mencionada, confirmo que:

1. El Cliente cuyos detalles se han facilitado anteriormente es el titular de la Cuenta arriba mencionada, y que su identidad ha sido verificada por nosotros de acuerdo con la legislación anti-blanqueo de dinero aplicable.

Datos del cliente:

Nombre (tal como aparece en el documento de identidad o pasaporte): _____

Nacionalidad: _____

Dirección: _____

Número de teléfono: _____

Fecha y lugar de nacimiento: _____

1. Certificamos que nuestro Cliente, mencionado anteriormente, es el titular beneficiario de la Cuenta.
2. Confirmamos que conservamos en nuestros registros copias certificadas de los documentos de identificación del Cliente, y que los pondremos a su disposición si así lo solicita.
3. Confirmamos que todas sus cuentas están en buen estado y durante este período, el titular de la cuenta ha llevado a cabo todas las obligaciones con la institución financiera como un cliente de reputación y de confianza.

Nombre del Director del banco: _____

Tratamiento: _____

Fecha: _____

Firma: _____

Sello del banco: