

Mortgage Savings Program™ Formulario de Identificación del Cliente

Como resultado de la Ley de Patriotas de los Estados Unidos (US Patriot Act) y de los estrictos requisitos elaborados después del 11 de septiembre de 2001, a fin de evitar cualquier actividad terrorista, nos vemos en la obligación de auditar los archivos de nuestros clientes para verificar la exactitud de los datos. Complete toda la información que figura más adelante para reactivar o mantener su matrícula activa. Nosotros reservamos el derecho de cancelar o negar reactivación de cualquier cuenta que falte la información necesaria para verificación de identidad.

MATRICULA #:

NOMBRE DEL CLIENT PRINCIPAL: _____

Nº de Seguro Social #: _____ Fecha de nacimiento: ____/____/____

Copia de la licencia de conducir / ID del estado/gobierno esta incluso.

Nº de Licencia de Conducir o ID del estado/gobierno: _____

Tipo de ID: _____ Fecha de vencimiento: ____/____/____ Estado de emisión: _____

NOMBRE DEL CLIENT SECUNDARIO: _____

Nº de Seguro Social #: _____ Fecha de nacimiento: ____/____/____

Copia de la licencia de conducir / ID del estado/gobierno esta incluso.

Nº de Licencia de Conducir o ID del estado/gobierno: _____

Tipo de ID: _____ Fecha de vencimiento: ____/____/____ Estado de emisión: _____

INFORMACIÓN DE CONTACTO:

Dirección de la propiedad: _____

Dirección postal: _____

Nº de TEL. particular: () _____ - _____ Comprobación de cuenta bancaria esta incluso

Nº de TEL. laboral: () _____ - _____ (un cheque cancelado, recibo de deposito o estado

Nº de TEL. celular: () _____ - _____ de cuenta en nombre del cliente principal o del

Dirección de correo electrónico: _____ cliente secundario).

RECONOCIMIENTO:

Al firmar, el cliente reconoce que toda la información que figura en este formulario es verdadera y precisa. El cliente también reconoce que es su responsabilidad de informar AAA Financial Corporation de cualquier cambio en esta información dentro de 30 días del cambio para mantener esta matrícula en cumplimiento de las reglas establecidas para la identificación de clientes del US Patriot Act.

Firma del cliente principal

_____/_____/_____
Fecha

Firma del cliente secundario

_____/_____/_____
Fecha

Envíe este formulario a:

AAA Financial Corporation
9600 West Sample Road, Suite 301
Coral Springs, FL 33065

TEL: (800) 881-2530 / (954) 344-2530
FAX: (800) 335-2530 / (954) 344-0257
Correo Electrónico: Info@aaafinancial.com
Sitio Web: www.aaafinancial.com