

Date _____

Business Account Preliminary Information Form

A) **Signers:** Please list all anticipated account signers. All signers must be present for account opening.

Signer 1: _____

Signer 2: _____

Signer 3: _____

Signer 4: _____

B) **Business Activity:** Due to the US government's interest in monitoring suspicious financial transactions occurring within US borders, Brooklyn Coop must monitor and understand our members' account activity such that we are comfortable that the credit union is not unwittingly violating the law. These questions will allow us to assess the level of risk any member's activity might pose to the institution. We appreciate your willingness to respond to these questions.

1. Businesses must meet the field of membership requirements to be able to join Brooklyn Cooperative FCU. What is your connection to Brooklyn Coop?

2. Please describe what goods or services your business provides.

3. How many employees/members do you have, and in how many locations? _____

4. Is your business registered in New York? _____

5. Are any of your business locations outside the US? _____

6. Is your business involved in gambling? _____

7. Are you a Money Service Business, i.e., does your business offer currency exchange, money remittance, check cashing, travelers checks, or money order services? _____

8. Is your business a Bit-coin payment processor or exchange money transmitter? _____

9. Is your business registered with FinCEN? _____

10. Is your business cannabis/hemp related, i.e., does your business have any involvement in the manufacturing, distribution, or dispensing of the product? _____

11. Are any of the owners of the business affiliated with a government official from a foreign country? If so, which owner and which foreign country? _____

C) Acknowledgement of Identity Verification

To help the government fight the funding of terrorism and money laundering activities, Federal law requires all financial institutions to obtain, verify, and record information that identifies each person who opens an account.

What this means for you: When you open an account, we will ask for your name, address, date of birth, and other information that will allow us to identify you. We may also ask to see your driver's license or other identifying documents.

Signature of Legal Representative _____ Date _____

Signature of Legal Representative _____ Date _____

Signature of Legal Representative _____ Date _____

Signature of Legal Representative _____ Date _____

Date: _____

Formulario de información preliminar de cuenta commercial

A) Firmante de cuenta: Enumere todos los firmantes de cuenta previstos. Todos los firmantes deben estar presentes para la apertura de la cuenta.

1o Firmante: _____

2o Firmante: _____

3er Firmante: _____

4to Firmante: _____

B) Transacciones en las cuentas de negocios: Debido al interés del gobierno estadounidense en monitorear las transacciones financieras sospechosas que ocurren dentro del país, la Cooperativa de Brooklyn debe monitorear y entender la naturaleza de la actividad de las cuentas de sus socios para asegurarse de que la cooperativa no esté infringiendo la ley involuntariamente. Estas preguntas nos permitirán evaluar el nivel de riesgo de las transacciones de los socios y de lo que podrían representar para la institución. Agradecemos su atención y disposición en responder a las preguntas.

1. Las empresas deben cumplir con los requisitos de membresía para poder unirse a Brooklyn Cooperative FCU. ¿Cuál es su conexión con Brooklyn Coop?

2. ¿Qué bienes o servicios ofrece su empresa? _____

3. ¿Cuántos empleados / miembros tiene y en cuántos lugares? _____

4. ¿Está registrado su negocio en Nueva York? _____

5. ¿Alguna de las ubicaciones de su negocio está fuera de los EE.UU.? _____

6. ¿Está su negocio involucrado en apuestas de juego (gambling)? _____

7. Maneja usted un negocio de servicios monetarios, es decir, su empresa ofrece cambio de divisas, envío de dinero, cambio de cheques, cheques de viajero o servicios de giropostal? _____

8. ¿Es su empresa un procesador de pagos con monedas o un transmisor de dinero de intercambio (Bit-Coin)? _____

9. ¿Está su empresa registrada en FINCEN? _____

10. ¿Su negocio está relacionado con el cannabis/cáñamo, es decir, su negocio tiene alguna participación en la fabricación, distribución o dispensación del producto? _____

11. ¿Alguno de los propietarios de la empresa está afiliado a un funcionario gubernamental de un país extranjero? Si es así, ¿qué dueño y qué país extranjero? _____

C) Reconocimiento de Verificación de Identidad:

Para ayudar al gobierno a combatir la financiación del terrorismo y las actividades de lavado de dinero, la ley federal exige que todas las instituciones financieras obtengan, verifiquen y registren información que identifique a cada persona que abre 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. También podemos pedirle ver su licencia de conducir u otros documentos de identificación.

Firma de representante autorizado _____ Fecha _____

Firma de representante autorizado _____ Fecha _____

Firma de representante autorizado _____ Fecha _____

Firma de representante autorizado _____ Fecha _____