

Organization Name/ Nombre de Organización _____**Full Address/Dirección Completa** _____**City, State, Zip / Ciudad, Estado, Código Postal** _____**Telephone(o)** _____

The undersigned Officer(s)/ Partners/ Owner(s) hereby authorize Brooklyn Cooperative Federal Credit Union (hereafter BCoop) to establish this account for the above-named organization. / *El(los) Oficial(es) abajo firmante(s)/ Socio(s)/ Propietario(s) abajo presente(s) autoriza(n) Brooklyn Cooperative Federal Credit Union (BCoop) a establecer esta cuenta para la organización.*

1. The undersigned Officers/ Partners/ Owners are authorized to / *Los Directores/ Socios/ Propietarios abajo firmantes están autorizados a:*
 - a) Open deposit accounts for this organization at BCoop. / *Abrir cuentas de deposito en BCoop para la organización.*
 - b) Contract for any services offered by BCoop / *Contratar con BCoop por cualquier servicio ofrecido.*
 - c) Deposit to this account all checks, drafts or other instruments for the payment of money. BCoop is authorized to accept such instruments, whether or not endorsed by this organization, it being understood that each instrument shall be deemed unqualifiedly endorsed by this organization / *Realizar depositos de cheques, giros u otros instrumentos para pagos. BCoop esta autorizada a recibir los mismos estén o no respaldados por su negocio entendiendo que cada instrumento se considerara sin reservas bajo la cuenta de la organización.*
 - d) Deposit currency to the account / *Depositar dinero en efectivo a la cuenta*
 - e) Sign checks drawn on the accounts of this organization, and issue stop payment instructions for checks. / *Registrar las firmas en sus cheques de la organización y emitir instrucciones para detener el pago de cheques.*
 - f) Make withdrawals of funds from accounts in the name of this organization, and to transfer funds between such accounts by any means authorized by BCoop, including an ATM card, or other electronic or telephone device. / *Hacer retiro de fondos de su cuenta y transferir fondos entre sus cuentas por cualquier medio autorizado por BCoop, incluyendo su tarjeta de cajero automatico, servicios electronicos o telefonicos.*
2. Any: [check preference] (1) ____ (2) ____ (3) ____ of the undersigned signatures is/are required to conduct transactions on the account. / *Cualquiera [Marque su preferencia] de las firmas abajo firmantes pueden realizar cualquiera transaccion.*
3. (Applicable to organizations with joint signing authority only.) The organization acknowledges that the above joint signatory designation is a statement of its own internal policy and not a service offered by BCoop. The organization agrees that, while BCoop will make every reasonable effort to comply with this limitation, BCoop assumes no responsibility for: a withdrawal of cash; the payment of a check, draft or other item drawn on any organization account or any withdrawal from any account which is honored and bears only a single authorized signature of one of the individuals designated above. With joint signing authority, none of the account signers may receive ATM cards. / *(Aplicable solo a organizaciones con autoridad de firmas conjuntas.) La organización reconoce que la declaración es de su propia política interna, y no un servicio ofrecido por BCoop. La organización acuerda que, aunque BCoop hara todos los esfuerzos razonables para cumplir con esta limitación, BCoop no asume ninguna responsabilidad por un retiro de efectivo, el pago de un cheque, giro u otro elemento extraido de su cuenta comercial o sin fines de lucro; o cualquier retiro de la(s) cuenta(s) que sea honrada y lleve solo una firma autorizada de una de las personas designadas anteriormente. Con la autoridad de firma conjunta, ninguno de los firmantes de la cuenta puede recibir tarjetas de cajero automático.*

Inquiries / Consultas

Please list the names of any individuals you wish to authorize to make inquiries *but not transactions* on this account. / Favor escribir los nombres de alguna(s) persona(s) que desee autorizar para realizar consultas en esta cuenta.

Authorized Signers / Firmantes Autorizados

In case of changes to the Authorized Signers, or changes in business ownership, officers or legal structure (e.g. business incorporation), the organization will notify BCoop by submitting a new 'Corporate Resolution'. / *En caso de cambios en los firmantes autorizados, o cambios en la propiedad de negocios, funcionarios o estructura jurídica (por ejemplo, la incorporación del negocio), la organización notificará BCoop mediante la presentación de una nueva "Resolución Corporativa" .*

Name/Nombre _____ SSN / ITIN _____

Address/ Dirección Completa _____

DOB/ Fecha de Nacimiento _____ Telephone _____ Cellular _____

Name/Nombre _____ SSN / ITIN _____

Address/ Dirección Completa _____

DOB/ Fecha de Nacimiento _____ Telephone _____ Cellular _____

Name/Nombre _____ SSN / ITIN _____

Address/ Dirección Completa _____

DOB/ Fecha de Nacimiento _____ Telephone _____ Cellular _____

Application Certification / Certificación de Aplicación

1. By signing below the signatories jointly and severally certify that they are legal representatives of the organization and that the information presented herein is complete, accurate, and submitted on behalf of the organization for the purpose of opening an account at Brooklyn Cooperative FCU. / *Con la firma a continuación, los signatarios certifican conjunta y solidariamente que son representantes legales de la organización y la información presentada en este documento es completa y verdadera, sometida con el fin de abrir una cuenta bancaria.*
2. Brooklyn Cooperative FCU is directed to accept and pay without further inquiry any item, signed by or bearing the facsimile signatures of the appropriate number of legal representatives as indicated, drawn against the owner's account, if the signature, regardless of how or by whom affixed, resembles the signature(s) filed with BCoop / *La cooperativa de Brooklyn está dirigida a aceptar y pagar sin preguntas cualquier artículo firmado con las firmas de facsimile del número apropiado de representantes legales (indicado por ellos a la apertura), contra la cuenta del propietario, independientemente de cómo y por quien, la(s) firma(s) se asemeje(n) a la(s) registrada(s) en la Cooperativa.*
3. The authority given to the authorized signatory and persons authorized to receive account information shall remain in full force until written notice of revocation is received by the credit union and a new Account Resolution replaces this form. **Any Authorized Signer may rescind her/his authorization as Signer by coming to BCoop in person with proper photo ID and signing a form to rescind all rights to the account.** Any such notice shall not affect any items in process at the time notice is given. Brooklyn Cooperative FCU shall have no duty to inquire as to the powers and duties of any signatory and shall have no notice of any breach of fiduciary duties by any signer unless the credit union has actual notice of wrongdoing. / *La autoridad otorgada al signatario autorizado y a las personas autorizadas a recibir información de la cuenta permanecerá en pleno vigor hasta que la Cooperativa reciba la notificación de revocación por escrito, y firme una nueva Resolución de cuenta para reemplazar ese formulario. **Cualquier firmante autorizado puede rescindir su autorización como firmante viniendo a BCoop en persona con una identificación con foto actualizada y firmando un formulario para rescindir de todos los derechos sobre la cuenta.** Cualquier notificación de este tipo no afectará ningún elemento en proceso en el momento de la notificación. BCoop no tendrá la obligación de indagar sobre los poderes y obligaciones de ningún signatario y no tendrá aviso de ningún incumplimiento de los deberes fiduciarios por parte de ningún firmante, a menos que la Cooperativa reciba un aviso.*
4. The persons authorized to receive account information, if applicable, are authorized to receive from the credit union, either orally or in writing, any information related to the account. However, those person are not authorized to withdraw funds or issue check/drafts against or make any transaction related to the account. / *Las personas autorizadas a recibir información de la cuenta, si corresponde, están autorizadas a recibir de la Cooperativa, ya sea oral o por escrito, cualquier información relacionada con la cuenta. Sin embargo, éstas personas no están autorizadas a retirar fondos o emitir cheques, giros, etc. o realizar ninguna transacción relacionada con la cuenta.*

Legal Representative Signature / Firma de Representante Legal _____ Date/Fecha _____

Legal Representative Signature / Firma de Representante Legal _____ Date/Fecha _____

Legal Representative Signature / Firma de Representante Legal _____ Date/Fecha _____