

PERFIL DEL CLIENTE PROSPECTO | INFORMACION Y DATOS PRELIMINARES
PROSPECTIVE CLIENT PROFILE | PRELIMINAR INFORMATION

Por favor diligenciar todos los campos de no aplicar indique N/A / Please fill all required information if not is applicable indicate N/A

DESCRIPCIÓN DE LA EMPRESA/NEGOCIO PRINCIPAL DEL PROSPECTO
DESCRIPTION OF MAIN COMPANY/BUSINESS:

PROPORCIONAR INFORMACION BASICA DE LA(S) EMPRESA(S) Y/O NEGOCIO(S), QUE ORIGINARAN LOS FONDOS EN LA CUENTA
 PROVIDE BASIC DESCRIPTION ABOUT THE MAIN COMPANY OR BUSINESS, RESPONSIBLE FOR THE SOURCE OF FUNDS IN THE ACCOUNT

NOMBRE LEGAL DE LA EMPRESA: LEGAL NAME OF THE COMPANY		TILLGATE INC.
NOMBRE COMERCIAL DE LA EMPRESA: COMMERCIAL NAME OF THE COMPANY		TILLGATE INC.
AÑO DE INCORPORACION: INCORPORATION DATE:	2013	PAIS DE INCORPORACION: COUNTRY OF INCORPORATION Panama

ACCIONISTAS Y PORCENTAJE ACCIONARIO
SHAREHOLDERS AND PERCENTAGE OF PARTICIPATION

NOMBRE NAME	PORCENTAJE DE PARTICIPACION % PERCENTAGE OF PARTICIPATION %	PAÍS DE RESIDENCIA COUNTRY OF RESIDENCE
ORION TRUST (NEW ZEALAND) LIMITED as Trustee of HAAST TRUST	100	New Zealand

ACTIVIDAD / PRODUCTOS Y/O SERVICIOS QUE OFRECE Y EVENTOS RELEVANTES
ACTIVITY PRODUCTS AND/OR SERVICES PROVIDED AND IMPORTANTS EVENTS

Provision of consultancy and management services

PÁGINA WEB / WEB SITE : n/a

MONTO DE ULTIMA FACTURACION: LAST REPORTED EARNINGS	n/a	PATRIMONIO ACTUAL DE LA EMPRESA: US\$ CURRENT ASSETS OF THE COMPANY IN US\$	n/a
--	-----	--	-----

ORIGEN DEL PATRIMONIO: The company is a new setup and there are no assets being put into to it. The
 SOURCES OF THE ASSETS main source of income will be in the form of consultancy services to various
 entities around the world.

Sujeto a proveer el último informe de estados financieros | Subject to provide the latest financial statements

PRINCIPALES CLIENTES
MAIN CLIENTS

NOMBRE NAME	PAIS DE RESIDENCIA COUNTRY OF RESIDENCE
none identified for now	

PRINCIPALES PROVEEDORES
MAIN SUPPLIERS

NOMBRE NAME	PAIS DE RESIDENCIA COUNTRY OF RESIDENCE
no suppliers	

PERSPECTIVAS A FUTURO: It is envisaged that the company will start operating immediately.
 FUTURE PERSPECTIVES!

INFORMACION DE LOS FIRMANTES Y/O BENEFICIARIOS FINALES (POR CADA UNO)
 INFORMATION OF SIGNATORIES AND/OR FINAL BENEFICIARIES (FOR EACH ONE)

1. FIRMANTE / SIGNER BENEFICIARIO / BENEFICIARY

NOMBRE: NAME		Keith Schembri	
NACIONALIDAD: CITIZENSHIP		Maltese	FECHA DE NACIMIENTO: D.O.B.: 26.07.1975
LUGAR DE TRABAJO: WORKING PLACE		Malta	
PROFESION: PROFESSION		Advisor	
CARGO QUE OCUPA O ACTIVIDAD ACTUAL: Advisor at the office of the Prime Minister POSITION OR CURRENT ACTIVITY			
INGRESO MENSUAL ESTIMADO EN US\$: ESTIMATED MONTHLY INCOME IN US\$		10,000	PATRIMONIO PERSONAL ESTIMADO EN US\$: ESTIMATED PERSONAL NETWORTH IN US\$ n/a
ORIGEN Y COMPOSICIÓN DEL PATRIMONIO: SOURCE AND COMPOSITION OF ASSETS Shareholder in family business acting as an importer of paper and paper related products.			
FUENTE DE INGRESOS ACTUAL: Savings from dividends earned from family business. CURRENT SOURCE OF FUNDS			

DESCRIBA SU TRAYECTORIA LABORAL Y PROFESIONAL MAS RELEVANTE (ESPECIFICAR FECHAS) * O PROVER CURRICULUM VITAE
 DESCRIBE YOUR CAREER DEVELOPMENT AND PROFESSIONAL (SPECIFY DATES) OR PROVIDE A CURRICULUM VITAE

AÑO YEAR	EMPRESA COMPANY	CARGO POSITION HELD

FAVOR INDICAR LAS REFERENCIAS BANCARIAS QUE APORTARA (mínimo 2)
 PLEASE INDICATE THE BANK REFERENCES THAT WILL PROVIDE (minimum 2)

FECHA DE EMISION ISSUANCE DATE	ENTIDAD BANCARIA BANK ENTITY	JURISDICCION JURISDICTION

ESTADO CIVIL: MARITAL STATUS	<input checked="" type="checkbox"/> CASADO / MARRIED <input type="checkbox"/> SOLTERO / SINGLE <input type="checkbox"/> OTRO / OTHER _____
---------------------------------	--

SI ES CASADO PROPORCIONAR LA SIGUIENTE INFORMACIÓN DEL CÓNYUGE
 IF MARRIED, PROVIDE FOLLOW INFORMATION OF THE SPOUSE:

NOMBRE: NAME!!!!		Josette Schembri Vella	
NACIONALIDAD: CITIZENSHIP		Maltese	FECHA DE NACIMIENTO: D.O.B.
PROFESION: PROFESSION		Interior Designer	
LUGAR DE TRABAJO: WORKING PLACE		Malta	
INGRESO MENSUAL ESTIMADO EN US\$: ESTIMATED MONTHLY INCOME IN US\$		3,000	PATRIMONIO PERSONAL ESTIMADO EN US\$: ESTIMATED PERSONAL NETWORTH IN US\$ n/a
FUENTE DE INGRESOS ACTUAL: Savings from business of interior design/husband. CURRENT SOURCE OF FUNDS			

EN CASO DE TENER HIJOS MAYORES DE EDAD, PROPORCIONAR LA SIGUIENTE INFORMACION:
 IN CASE OF DEPENDENTS OF LEGAL AGE, PLEASE PROVIDE THE FOLLOWING INFORMATION

NOMBRE: NAME	n/a	FECHA DE NACIMIENTO: D.O.B.:	
NOMBRE: NAME	n/a	FECHA DE NACIMIENTO: D.O.B.:	
NOMBRE: NAME	n/a	FECHA DE NACIMIENTO: D.O.B.:	

PERFIL DEL PORTAFOLIO | INFORMACION Y DATOS PRELIMINARES
PROSPECTIVE CLIENT PROFILE | PRELIMINAR INFORMATION

Por favor diligenciar todos los campos de no aplicar indique N/A / Please fill all required information if not is applicable indicate N/A

TIPO CUENTA: TYPE OF ACCOUNT	<input checked="" type="checkbox"/> AHORROS SAVING ACCOUNT <input type="checkbox"/> CORRIENTE ODA ACCOUNT	MONEDA: CURRENCY	<input checked="" type="checkbox"/> DÓLARES USD <input checked="" type="checkbox"/> EUROS EUR <input type="checkbox"/> OTRA OTHER _____
NOMBRE DE PORTAFOLIO: n/a PORTFOLIO NAME		GERENTE DE CUENTA: ACCOUNT MANAGER n/a	
SALDO ESPERADO A 12 MESES: ESTIMATED BALANCE IN THE NEXT 12 MONTHS Eur75,000		DEPÓSITO INICIAL: INITIAL DEPOSIT n/a	
PROCEDENCIA DEL DEPÓSITO INICIAL: SOURCES OF THE INITIAL DEPOSIT!!!! n/a (first deposit would be the payment of the first invoice)			

USO ESTIMADO MENSUAL DE LA CUENTA
ESTIMATED MONTHLY USE OF THE ACCOUNT

DEPÓSITOS DEPOSITS		
TIPO TYPE	NUMERO MAXIMO TRANSACCIONES NUMBER OF TRANSACTIONS	MONTO MAXIMO EN USD USD AMOUNT
TRANSFERENCIAS INTERNACIONALES INTERNATIONAL WIRES TRANSFERS	2	50,000
TRANSFERENCIAS LOCALES (ACH) LOCAL TRANSFERS (ACH)	0	0
TRASPASOS INTERNOS INTERNAL TRANSFERS	0	0
CHEQUES CHECKS	0	0
POSIBLE ORDENANTES DE TRANSFERENCIAS BANCARIAS EN ORDEN DE IMPORTANCIA NAME OF POSSIBLE PAYERS/SENDERS IN ORDER OF IMPORTANCE		
NOMBRE NAME	INSTITUCIÓN FINANCIERA FINANCIAL INSTITUTION/ BANK	PAÍS COUNTRY
not identified yet	n/a	n/a

RETIROS WITHDRAWALS		
TIPO TYPE	NUMERO MAXIMO TRANSACCIONES NUMBER OF TRANSACTIONS	MONTO MAXIMO EN USD USD AMOUNT
TRANSFERENCIAS INTERNACIONALES INTERNATIONAL TRANSFERS	1	25,000
TRANSFERENCIAS LOCALES (ACH) LOCAL ACH TRANSFERS	0	0
TRASPASOS INTERNOS INTERNAL TRANSFERS	0	0
CAJERO AUTOMATICO ATM	0	0
POSIBLES BENEFICIARIOS DE TRANSFERENCIAS BANCARIAS EN ORDEN DE IMPORTANCIA NAME OF POSSIBLE BENEFICIARIES IN ORDER OF IMPORTANCE		
NOMBRE NAME	INSTITUCIÓN FINANCIERA FINANCIAL INSTITUTION / BANK	PAÍS COUNTRY
none identified yet	n/a	n/a

PROPÓSITO(S) DE LA CUENTA / PORTAFOLIO (INDICAR EN ORDEN DE IMPORTANCIA):
 PURPOSE OF THE ACCOUNT (PLEASE OUTLINE IN ORDER OF IMPORTANCE)

The company will be providing consultancy and management services. It will issue regular invoices which require the funds to be deposited in a bank account. It is envisaged that most of these funds would remain in the same bank account unless transferred up to the Trust in the form of dividends.

INFORMACION DE LOS FIRMANTES Y/O BENEFICIARIOS FINALES (POR CADA UNO)
 INFORMATION OF SIGNATORIES AND/OR FINAL BENEFICIARIES (FOR EACH ONE)

2. FIRMANTE / SIGNER

BENEFICIARIO / BENEFICIARY

NOMBRE: NAME	
NACIONALIDAD: CITIZENSHIP	FECHA DE NACIMIENTO: D.O.B.:
LUGAR DE TRABAJO: WORKING PLACE	
PROFESION: PROFESSION	
CARGO QUE OCUPA O ACTIVIDAD ACTUAL: POSITION OR CURRENT ACTIVITY	
INGRESO MENSUAL ESTIMADO EN US\$: ESTIMATED MONTHLY INCOME IN US\$	PATRIMONIO PERSONAL ESTIMADO EN US\$: ESTIMATED PERSONAL NETWORTH IN US\$
ORIGEN Y COMPOSICIÓN DEL PATRIMONIO: SOURCE AND COMPOSITION OF ASSETS	
FUENTE DE INGRESOS ACTUAL: CURRENT SOURCE OF FUNDS	

DESCRIBA SU TRAYECTORIA LABORAL Y PROFESIONAL MAS RELEVANTE (ESPECIFICAR FECHAS) * O PROVER CURRICULUM VITAE
 DESCRIBE YOUR CAREER DEVELOPMENT AND PROFESSIONAL (SPECIFY DATES) OR PROVIDE A CURRICULUM VITAE

AÑO YEAR	EMPRESA COMPANY	CARGO POSITION HELD

FAVOR INDICAR LAS REFERENCIAS BANCARIAS QUE APORTARA (mínimo 2)
 PLEASE INDICATE THE BANK REFERENCES THAT WILL PROVIDE (minimum 2)

FECHA DE EMISION ISSUANCE DATE	ENTIDAD BANCARIA BANK ENTITY	JURISDICCION JURISDICTION

ESTADO CIVIL: MARITAL STATUS	<input type="checkbox"/> CASADO / MARRIED <input type="checkbox"/> SOLTERO / SINGLE <input type="checkbox"/> OTRO / OTHER _____
---------------------------------	---

SI ES CASADO PROPORCIONAR LA SIGUIENTE INFORMACIÓN DEL CÓNYUGE
 IF MARRIED, PROVIDE FOLLOW INFORMATION OF THE SPOUSE:

NOMBRE: NAME!!!!	
NACIONALIDAD: CITIZENSHIP	FECHA DE NACIMIENTO: D.O.B.:
PROFESION: PROFESSION	
LUGAR DE TRABAJO: WORKING PLACE	
INGRESO MENSUAL ESTIMADO EN US\$: ESTIMATED MONTHLY INCOME IN US\$	PATRIMONIO PERSONAL ESTIMADO EN US\$: ESTIMATED PERSONAL NETWORTH IN US\$ in the same b
FUENTE DE INGRESOS ACTUAL: CURRENT SOURCE OF FUNDS	

EN CASO DE TENER HIJOS MAYORES DE EDAD, PROPORCIONAR LA SIGUIENTE INFORMACION:
 IN CASE OF DEPENDENTS OF LEGAL AGE, PLEASE PROVIDE THE FOLLOWING INFORMATION

NOMBRE: NAME	FECHA DE NACIMIENTO: D.O.B.:
NOMBRE: NAME	FECHA DE NACIMIENTO: D.O.B.:
NOMBRE: NAME	FECHA DE NACIMIENTO: D.O.B.:

