

Schwab Clientes Internacionales

Formulario de Actualización de Información de Clientes

Schwab International Client Information Update Form

international.schwab.com | **1-877-686-1937** (dentro de los EE.UU. inside the U.S.)
+1-415-667-8400 (fuera de los EE.UU. outside the U.S.)

Página 1 de 2
Page 1 of 2

Por favor complete y firme este formulario para cada agente autorizado o titular de cuenta que solicite una modificación a su información de contacto.
Please complete and sign this form for each account holder/authorized agent requesting a change to their contact information.

Envíe de vuelta el(los) formulario(s) a: Schwab International Operations, P.O. Box 982601, El Paso, TX 79998-2601, USA, ó envíe los documentos por correo urgente a Schwab International Operations, 1945 Northwestern Drive, El Paso, TX 79912-1108, USA. Alternativamente, puede enviar el formulario por fax al +1-415-956-3212 ó por correo electrónico mediante la opción de correo electrónico seguro en el sitio web de Schwab.

Return the form(s) to Schwab International Operations, P.O. Box 982601, El Paso, TX 79998-2601, USA, or send by overnight delivery to Schwab International Operations, 1945 Northwestern Drive, El Paso, TX 79912-1108, USA. You may also fax the completed form to +1-415-956-3212 or email it using the secure email feature on the Schwab website.

Aviso Importante: Si cualquiera de los siguiente le aplica a usted, por favor comuníquese con nosotros para obtener información ya que puede haber requisitos adicionales:

Important note: If any of the following applies to you, please call us for further information as there may be additional requirements:

- Persona natural de los EE.UU. mudándose fuera del país U.S. person moving outside of the U.S.
- Persona no-estadounidense mudándose a otro país Non-U.S. person moving to a different country
- Persona no-estadounidense usando una dirección de correo en los EE.UU. Non-U.S. person using a U.S. mailing address

Pueden haber consecuencias fiscales que intervienen para ciertos cambios de dirección; por favor consulte a su asesor fiscal.
There may be tax consequences involved for certain address changes; please consult your tax advisor.

Por favor, complete todos los números de cuenta para cambiar su información de contacto en su(s) cuenta(s). Puede hacer copias de este formulario si tiene información de contacto diferente para diferentes cuentas.

Please fill out all account numbers to change your contact information for your account(s). You may make copies of this form if you have different contact information for your different accounts.

Respetamos su privacidad. Schwab usará la información que usted proporciona para dar servicio a sus cuentas, comunicarnos con usted, y para proporcionar información sobre los productos y servicios. Lea acerca de la política de privacidad de Schwab en international.schwab.com.

We respect your privacy. Schwab will use the information you provide to service your accounts, communicate with you, and provide information about products and services. Read about Schwab's privacy policy at international.schwab.com.

Número(s) de Cuenta(s) Account Number(s)			
1.	2.	3.	4.

Titular de Cuenta/Agente Autorizado Account Holder/Authorized Agent

El nombre indicado en este formulario debe coincidir con el pasaporte proporcionado.

The name recorded on this form must match the passport provided.

Nombre/Nombre de Pila First Name/Given Name		Segundo Nombre Middle Name	
Apellido(s) Last Name(s)/Surname(s)			
Dirección de residencia/Dirección Legal (calle, número de apartamento o suite, o ruta rural). No use una caja postal o dirección de terceros. Home/Legal Street Address (street, apt. or suite number, or rural route). Do not use a P.O. box or an in-care-of address.			
Ciudad City	Estado/Provincia State or Province	País (Sin Abreviaciones) Country (Do not abbreviate.)	Código Postal Postal or Zip Code
Dirección Postal (Si es diferente a la dirección legal; de lo contrario, por favor escriba "Same as legal." ["Igual que dirección legal"]) Mailing Address (if different from the legal address; otherwise, please write "Same as legal.")			
Ciudad City	Estado/Provincia State or Province	País (Sin Abreviaciones) Country (Do not abbreviate.)	Código Postal Postal or Zip Code



Titular de Cuenta/Agente Autorizado (Continuado)
Account Holder/Authorized Agent (Continued)

Número Telefónico (Código de País) (Código de Area o de Ciudad) (Número) Home Telephone Number (Country Code) (City/Area Code) (Number) / /	Número de Teléfono de su Trabajo (Código de País) (Código de Area o de Ciudad) (Número) Business Telephone Number (Country Code) (City/Area Code) (Number) / /	Número de Teléfono Alternativo (móvil/otro) (Código de País) (Código de Area o de Ciudad) (Número) Alternate Telephone Number (mobile/other) (Country Code) (City/Area Code) (Number) / /		
Correo Electrónico* Email Address*				
Estado de Empleo (Por favor seleccione solo uno.) Employment Status (Please select only one.) <input type="checkbox"/> Empleado(a) Employed <input type="checkbox"/> Trabajador Independiente Self-employed <input type="checkbox"/> Jubilado(a) Retired <input type="checkbox"/> Amo(a) de Casa Homemaker <input type="checkbox"/> Estudiante Student <input type="checkbox"/> Desempleado(a) Not employed				
Nombre del Empleador/Nombre del Negocio Employer Name/Business Name				
Ocupación (Si ha seleccionado "Empleado" o "Trabajador Independiente," favor seleccione una opción que mejor describe su ocupación.) Occupation (If you selected "Employed" or "Self-Employed," please select one option that best describes your occupation.)				
<table style="width:100%; border: none;"> <tr> <td style="width:50%; vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> Empresario/Trabajador Independiente Business Owner/Self-Employed <input type="checkbox"/> Ejecutivo/Alta Gerencia Executive/Senior Management <input type="checkbox"/> Profesional Médico Medical Professional <input type="checkbox"/> Profesional Legal Legal Professional <input type="checkbox"/> Profesional de Contabilidad Accounting Professional <input type="checkbox"/> Servicios Financieros/Profesional Bancario Financial Services/Banking Professional <input type="checkbox"/> Profesional de Tecnología de Información Information Technology Professional <input type="checkbox"/> Otro Profesional Other Professional <input type="checkbox"/> Empleado de Gobierno de EE.UU. U.S. Government Employee (Federal/State/Local) </td> <td style="width:50%; vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> Empleado de Gobierno Extranjero (fuera de EE.UU.) Foreign Government Employee (Non-U.S.) <input type="checkbox"/> Militar Military <input type="checkbox"/> Educador Educator <input type="checkbox"/> Servicios Administrativo Clerical/Administrative Services <input type="checkbox"/> Comercio/Servicios (Trabajo/Fabricación/Producción) Trade/Service (Labor/Manufacturing/Production) <input type="checkbox"/> Ventas/Mercadotecnia Sales/Marketing <input type="checkbox"/> Consultor Consultant <input type="checkbox"/> Otro (Especificar) Other (Specify): _____ </td> </tr> </table>			<input type="checkbox"/> Empresario/Trabajador Independiente Business Owner/Self-Employed <input type="checkbox"/> Ejecutivo/Alta Gerencia Executive/Senior Management <input type="checkbox"/> Profesional Médico Medical Professional <input type="checkbox"/> Profesional Legal Legal Professional <input type="checkbox"/> Profesional de Contabilidad Accounting Professional <input type="checkbox"/> Servicios Financieros/Profesional Bancario Financial Services/Banking Professional <input type="checkbox"/> Profesional de Tecnología de Información Information Technology Professional <input type="checkbox"/> Otro Profesional Other Professional <input type="checkbox"/> Empleado de Gobierno de EE.UU. U.S. Government Employee (Federal/State/Local)	<input type="checkbox"/> Empleado de Gobierno Extranjero (fuera de EE.UU.) Foreign Government Employee (Non-U.S.) <input type="checkbox"/> Militar Military <input type="checkbox"/> Educador Educator <input type="checkbox"/> Servicios Administrativo Clerical/Administrative Services <input type="checkbox"/> Comercio/Servicios (Trabajo/Fabricación/Producción) Trade/Service (Labor/Manufacturing/Production) <input type="checkbox"/> Ventas/Mercadotecnia Sales/Marketing <input type="checkbox"/> Consultor Consultant <input type="checkbox"/> Otro (Especificar) Other (Specify): _____
<input type="checkbox"/> Empresario/Trabajador Independiente Business Owner/Self-Employed <input type="checkbox"/> Ejecutivo/Alta Gerencia Executive/Senior Management <input type="checkbox"/> Profesional Médico Medical Professional <input type="checkbox"/> Profesional Legal Legal Professional <input type="checkbox"/> Profesional de Contabilidad Accounting Professional <input type="checkbox"/> Servicios Financieros/Profesional Bancario Financial Services/Banking Professional <input type="checkbox"/> Profesional de Tecnología de Información Information Technology Professional <input type="checkbox"/> Otro Profesional Other Professional <input type="checkbox"/> Empleado de Gobierno de EE.UU. U.S. Government Employee (Federal/State/Local)	<input type="checkbox"/> Empleado de Gobierno Extranjero (fuera de EE.UU.) Foreign Government Employee (Non-U.S.) <input type="checkbox"/> Militar Military <input type="checkbox"/> Educador Educator <input type="checkbox"/> Servicios Administrativo Clerical/Administrative Services <input type="checkbox"/> Comercio/Servicios (Trabajo/Fabricación/Producción) Trade/Service (Labor/Manufacturing/Production) <input type="checkbox"/> Ventas/Mercadotecnia Sales/Marketing <input type="checkbox"/> Consultor Consultant <input type="checkbox"/> Otro (Especificar) Other (Specify): _____			
Industria en que trabaja Industry of Employment				
Dirección de su Trabajo Business Street Address				
Ciudad City	Estado/Provincia State or Province	País Country	Código Postal Postal or Zip Code	
Esta usted afiliado(a) o empleado(a) con una bolsa de valores o empresa miembro de una bolsa de valores o FINRA, o por una empresa de corretaje? Are you affiliated with or employed by a stock exchange or member firm of an exchange or FINRA, or a municipal securities broker-dealer? <input type="checkbox"/> No No <input type="checkbox"/> Sí Yes (Si marcó "sí" debe adjuntar una carta de su empleador aprobando la apertura de su cuenta al presentar esta solicitud.†) (If "yes," you must attach a letter from your employer approving the establishment of your account when submitting this application.†)				

*Si usted usa un filtro para correo no deseado, por favor asegúrese de que su correo acepte mensajes de Schwab.

*If you use a spam filter, please set it to accept emails from Schwab.

† Una nueva carta de aprobación de su empleador no es necesario si la información no ha cambiado de lo que ya ha proporcionado.

† A new letter of approval from your employer is not required if the information has not changed from what you previously provided.

Firma y Fecha (requeridas) Signature and Date Required

X

Firma del Titular de Cuenta/Agente Autorizado
Account Holder/Authorized Agent Signature

Nombre en letra de molde
Print Name

Fecha (mes/día/año)
Date (mm/dd/yyyy)

