



Penson Financial Services
Servicios Financieros Penson
New Account Approval Form
Formulario de Aprobación de Cuenta Nueva

Account Number: _____
 Número de Cuenta: _____

Cash _____ Mgn. _____ Short _____ Optn. _____ IRA _____ Office Code: _____ RR# _____ Acct. Open Date: _____
 Efectivo _____ Margen _____ En corto _____ Opción _____ IRA _____ Código de Oficina: _____ R.R#: _____ Fecha de Apertura de Cuenta _____

Is this account for a Foreign Bank? YES / NO. If yes, please list U.S. agent for service of process: _____
 ¿Es esta una cuenta para Banco Extranjero? SI / NO. Si respondió SI, por favor indique un agente en U.S. para efectos de notificación: _____

Name of Primary Account Holder or Title of Account: _____
 (Write name exactly as it appears on Social Security Card or Fed ID Registration)

Nombre del Cuentahabiente Principal o el Título de la Cuenta: _____
 (Escriba el nombre tal como aparece en la Tarjeta de Seguro Social o en el Registro de Identificación Federal)

Name of Secondary Acct. Holder: _____

Nombre del Segundo Cuentahabiente: _____

Primary Account Holder Information:
Información sobre el Cuentahabiente Principal:

SSN, Fed ID, Cedula, NIT#: N. de Soc. Secur., Ident. Federal, Cédula o NIT		Home Telephone: No. de Teléfono:
Residential Address: (No PO Boxes) Dirección de residencia (No Apartados Postales)		
City, State, Zip: Ciudad, Estado, Zona Postal:		
Mailing Address (if different): Dirección de correo (Si no es la de su residencia)		
City, State, Zip: Ciudad, Estado, Zona Postal:		Drivers License # : Licencia de Conducir
Employer's Name: Nombre de su Empleador:		Occupation: Ocupación:
Employer's Address Dirección del Empleador		Employer's Telephone: Teléfono del Empleador:
City, State, Zip: Ciudad, Estado, Zona Postal:		
Email Address: Dirección de Correo Electrónico		Date of Birth: Fecha de Nacimiento
Associated person of a Broker? ¿Está usted asociado con un agente bursátil?	Yes <input type="checkbox"/> / No <input type="checkbox"/> (If Yes, please name): Sí <input type="checkbox"/> / No <input type="checkbox"/> (Si su respuesta es SI, por favor indique el nombre):	

Secondary Account Holder Information (If Joint Acct.): YES / NO – Is Secondary Account holder the Spouse of Primary Account Holder?

Información del Segundo Cuentahabiente (Si es una Cuenta Conjunta) SI / NO – ¿Es el (la) Cuentahabiente Secundario el (la) Cónyuge del Principal?

SSN, Fed ID, Cedula, NIT#: N. de Soc. Secur., Ident. Federal, Cédula o NIT		Home Telephone: No. de Teléfono:
Residential Address: (No PO Boxes) Dirección de residencia (No Apartados Postales)		
City, State, Zip: Ciudad, Estado, Zona Postal:		
Mailing Address (if different): Dirección de correo (Si no es la de su residencia)		
City, State, Zip: Ciudad, Estado, Zona Postal:		Drivers License # : Licencia de Conducir
Employer's Name: Nombre de su Empleador:		Occupation: Ocupación:
Employer's Address Dirección del Empleador		Employer's Telephone: Teléfono del Empleador:
City, State, Zip: Ciudad, Estado, Zona Postal:		
Email Address: Dirección de Correo Electrónico		Date of Birth: Fecha de Nacimiento
Associated person of a Broker? ¿Está usted asociado con un agente bursátil?	Yes <input type="checkbox"/> / No <input type="checkbox"/> (If Yes, please name): Sí <input type="checkbox"/> / No <input type="checkbox"/> (Si su respuesta es SI, por favor indique el nombre):	



Penson Financial Services
Servicios Financieros Penson
New Account Approval Form
Formulario de Aprobación de Cuenta Nueva

Account Number: _____
 Número de Cuenta: _____

Cash _____ Mgn. _____ Short _____ Optn. _____ IRA _____ Office Code: _____ RR# _____ Acct. Open Date: _____
 Efectivo _____ Margen _____ En corto _____ Opción _____ IRA _____ Código de Oficina: _____ R.R#: _____ Fecha de Apertura de Cuenta _____

Email Address: Dirección de Correo Electrónico	Date of Birth: Fecha de Nacimiento
Associated person of a Broker? ¿Está usted asociado con un agente bursátil?	Yes <input type="checkbox"/> / No <input type="checkbox"/> (If Yes, please name): Sí <input type="checkbox"/> / No <input type="checkbox"/> (Si su respuesta es SI, por favor indique el nombre):

Citizenship Information:
Información sobre Ciudadanía:

Primary:
Cuentahabiente Principal:

Are you a U.S. Citizen? Yes / No
 ¿Es ciudadano de los U.S.? Yes / No

Resident Alien? Yes / No Country of Birth _____
 ¿Es residente extranjero? Sí / No País de Nacimiento _____

Non-Resident Alien? Yes / No Country Residing In: _____
 ¿No es residente extranjero? Sí / No País donde Reside _____

Secondary:
Cuentahabiente Secundario:

Are you a U.S. Citizen? Yes / No
 ¿Es ciudadano de los U.S.? Yes / No

Resident Alien? Yes / No Country of Birth _____
 ¿Es residente extranjero? Sí / No País de Nacimiento _____

Non-Resident Alien? Yes / No Country Residing In: _____
 ¿No es residente extranjero? Sí / No País donde Reside _____

Investment Objectives: (* If more than one, please rank 1-8)
Investment Objectives: (* If more than one, please rank 1-8)

<input type="checkbox"/>	Long term growth with safety (long term capital appreciation with relative safety of principal) Crecimiento a largo plazo con seguridad (Apreciación del capital a largo plazo con relativa seguridad del principal)	A
<input type="checkbox"/>	Short term growth with high risk (Appreciation with acceptance of high risk) Crecimiento a corto plazo con alto riesgo (Apreciación con aceptación del alto riesgo)	B
<input type="checkbox"/>	Speculative (want increase in value of investments – High Risk) Especulativo (desea aumento en el valor de las inversiones – Alto Riesgo)	C
<input type="checkbox"/>	Income (want to use proceeds of the acct. as a source of income) Ingreso (desea utilizar las utilidades de la cuenta como fuente de ingreso)	H
<input type="checkbox"/>	Growth and Income (preserve capital as much as possible) Crecimiento e Ingreso (preservar el capital tanto como sea posible)	I
<input type="checkbox"/>	Long term growth with greater risk – Aggressive Growth (trade volatile securities that have wide changes in price) Crecimiento a largo plazo con mayor riesgo – Crecimiento Agresivo (transacciones en títulos volátiles que tienen amplias variaciones de precios)	J
<input type="checkbox"/>	Balanced (Diversification of asset classes for equal blend of income and long-term growth) Equilibrado (Diversificación de los diversos bienes para una mezcla pareja de ingreso a largo plazo y crecimiento a corto plazo)	M
<input type="checkbox"/>	Capital Appreciation (High Risk, capital growth invested primarily in stocks and options) Apreciación de Capital (Alto Riesgo, crecimiento de capital invertido principalmente en acciones y opciones)	N

Tax Information:
Tax Information:

# of Dependents: # de Dependientes	
Tax Status: Estado Fiscal:	%
Initial Deposit: Depósito Inicial	\$
Initial Transaction: Transacción Inicial:	

Marital Status: S / M / D / W
 Estado Civil: Soltero (a) / Casado(a) / Divorc. / Viudo(a)

Signature: Primary _____ **Secondary** _____
Firma: Principal _____ **Secundario** _____

Client Information:
Información del Cliente:

How long has account holder known the Broker?
 ¿Por cuánto tiempo ha conocido el cuentahabiente al agente bursátil?

Who were you introduced by?
 ¿Quién lo presentó a usted?

Is account holder a control person? (Officer, Director or 10% stock owner) YES / NO
 ¿Es el cuentahabiente una persona encargada de control? (Funcionario, Director o Dueño de un 10% de las Acciones) SI / NO



Penson Financial Services
Servicios Financieros Penson
New Account Approval Form
Formulario de Aprobación de Cuenta Nueva

Account Number: _____
 Número de Cuenta: _____

Cash _____ Mgn. _____ Short _____ Optn. _____ IRA _____ Office Code: _____ RR# _____ Acct. Open Date: _____
 Efectivo _____ Margen _____ En corto _____ Opción _____ IRA _____ Código de Oficina: _____ R.R#: _____ Fecha de Apertura de Cuenta _____

If Yes, Please list the company(s) controlled & position:

Si la respuesta es SI, indique la(s) compañía(s) controlada(s) y posición

Is client an employee of Insurance Co., Bank, Fund, Securities firm or Investment Advisor? Yes / No

¿Es el cliente un empleado de una Compañía de Seguros, un banco, un Fondo, una Firma de Títulos Valores, o un Consejero Financiero? Sí / No

Income:		Net Worth: (Excluding Primary Residence)		Liquid Net Worth:		Payment Instructions:			
Ingreso:		Patrimonio:		Patrimonio Líquido:		Instrucciones de Pago:			
(Se Excluye la Residencia Primaria)		(Se Excluye la Residencia Primaria)							
<input type="checkbox"/>	\$0 - 24,999	<input type="checkbox"/>	\$0 - 25,000	<input type="checkbox"/>	\$0 - 25,000	A	Securities: Títulos Valores:	Money Dinero	Dividends Dividendos
<input type="checkbox"/>	\$25,000 - 39,999	<input type="checkbox"/>	\$25,000 - 39,999	<input type="checkbox"/>	\$25,000 - 39,999	B	<input type="checkbox"/> Transfer & Ship (1) <input type="checkbox"/> Transferir y Enviar (1)	<input type="checkbox"/> Pay (1) <input type="checkbox"/> Pagar (1)	<input type="checkbox"/> Pay Weekly (1) <input type="checkbox"/> Pago Semanal (1)
<input type="checkbox"/>	\$40,000 - 64,999	<input type="checkbox"/>	\$40,000 - 64,999	<input type="checkbox"/>	\$40,000 - 64,999	C	<input type="checkbox"/> Hold St. Name (2) <input type="checkbox"/> Retener a nombre de agente u otro nominado	<input type="checkbox"/> Hold (7) <input type="checkbox"/> Retener (7)	<input type="checkbox"/> Pay Monthly (1) <input type="checkbox"/> Pago Mensual (1)
<input type="checkbox"/>	\$65,000 - 124,999	<input type="checkbox"/>	\$65,000 - 124,999	<input type="checkbox"/>	\$65,000 - 124,999	D			<input type="checkbox"/> Hold (4) <input type="checkbox"/> Retener (4)
<input type="checkbox"/>	\$125,000 - 249,999	<input type="checkbox"/>	\$125,000 - 249,999	<input type="checkbox"/>	\$125,000 - 249,999	E			
<input type="checkbox"/>	\$250,000 - \$499,999	<input type="checkbox"/>	\$250,000 - \$499,999	<input type="checkbox"/>	\$250,000 - \$499,999	F	<input type="checkbox"/> Principal & Maturity: <input type="checkbox"/> Principal y al Vencimiento:	<input type="checkbox"/> Credit to Account <input type="checkbox"/> Acreditar a Cuenta	Send Payment Enviar Pago
<input type="checkbox"/>	\$500,000 - \$999,999	<input type="checkbox"/>	\$500,000 - \$999,999	<input type="checkbox"/>	\$500,000 - \$999,999	G	<input type="checkbox"/> Process checks: <input type="checkbox"/> Monthly <input type="checkbox"/> Weekly <input type="checkbox"/> Procesar Cheques: <input type="checkbox"/> Mensualmente <input type="checkbox"/> Semanalmente		
<input type="checkbox"/>	\$1,000,000 - Over	<input type="checkbox"/>	\$1,000,000 - Over	<input type="checkbox"/>	\$1,000,000 - Over	H	Money Market Sweeps: <input type="checkbox"/> Yes / <input type="checkbox"/> No - If Yes, List Fund: Cuenta 'Sweep' de Mercado Monetario <input type="checkbox"/> Sí / <input type="checkbox"/> No - Si responde Sí, Indique el Fondo		

Investment Experience:
Experiencia en Inversión

Type of Registration:
Tipo de Registro:

	Yrs. Años	Avg. Size Tamaño Promedio	Avg. # P/Yr. Promedio Anual
Options: Opciones:			
Stocks: Acciones:			
Bonds: Bonos:			
Commodities: Productos Básicos:			
Other (specify): Otros (especifique):			

Individual / Joint Community Property / Payable on Death (Individual)
 Individual / Propiedad en Comunidad / Pagadero Tras el Fallecimiento (Individual)
 Joint Tenants In Entirety / Joint with Rights of Survivorship (except in LA) / Joint Tenants In Common
 Proprietarios Solidarios / Conjunta con Derechos de Sobreviviente (excepto en Luisiana) / Proprietarios en Comunidad
 Joint with Rights of Survivorship & Payable on Death (except in LA) / Transfer on Death
 Conjunta con Derechos de Sobreviviente y Pagaderos al fallecimiento (excepto in Luisiana) / Transferencia Tras el Fallecimiento

UGMA/ UTMA (Provide DOB & SSN for minor): SSN _____ DOB _____
 UGMA/ UTMA (Indique Fecha de Nacimiento y el No. de Seguro Social si se trata de un menor):
 No. S.S. _____ Fecha de Nac. _____

Retirement Account - Type: _____ / Foreign Non-Resident Alien / Resident Alien
 Cuenta de Retiro - Tipo: _____ / Extranjero No Residente / Residente Extranjero

Other (Circle): Corporate, LLC, Trust, Partnership, Estate, Non-Profit, Sole Proprietorship, Investment Club.
 Otro (Enciérrelo con un círculo):
 Corporativo, Ltda., Fiducia, Asociación, Sucesión, Sin Ánimo de Lucro, De un Solo Propietario, Club de Inversión.

Credit References:
Referencias de Crédito:

Duplicate Confirmations:
Confirmaciones por Duplicado:

Authorized Person:
Persona Autorizada:

Bank:
Banco:

Please send Duplicate confirms to the following address:
Por favor, envíe confirmaciones por Duplicado a la siguiente dirección:

If a person, other than the primary and/or secondary account holder will be operating this account, list Name, Address, ID# & Employer:
Si una persona distinta de los cuentahabientes primario y secundario manejará esta cuenta, indique el Nombre, Dirección, No. de Identificación y Empleador:



Penson Financial Services
Servicios Financieros Penson
New Account Approval Form
Formulario de Aprobación de Cuenta Nueva

Account Number: _____
 Número de Cuenta: _____

Cash _____ Mgn. _____ Short _____ Optn. _____ IRA _____ Office Code: _____ RR# _____ Acct. Open Date: _____
 Efectivo _____ Margen _____ En corto _____ Opción _____ IRA _____ Código de Oficina: _____ R.R#: _____ Fecha de Apertura de Cuenta _____

Branch Sucursal			:
Type of Acct.: Tipo de Cuenta			
Broker Agente			Is this a Discretionary account? Yes <input type="checkbox"/> / No <input type="checkbox"/> ¿Es esta una cuenta Discrecional? Sí <input type="checkbox"/> / No <input type="checkbox"/>

Customer and Authorized Person's Signature:

Customer and Authorized Person's Signature:

Primary Account Holder: Cuentahabiente Principal:	_____	Date: Fecha:	_____
Secondary Account Holder: Cuentahabiente Secundario:	_____	Date: Fecha:	_____
Authorized Person (if Applicable): Persona Autorizada (Si es Aplicable):	_____	Date: Fecha:	_____

Broker Use Only:

Para Uso del Agente Únicamente:

Daytrading:

Transacciones Diurnas:

Registered Rep Signature: Firma de Rep. Registrado:		Approved for Day Trading Strategy? <input type="checkbox"/> YES / <input type="checkbox"/> NO ¿Aprobado para Estrategia de Transacciones en el Mismo Día (<i>Daytrading</i>)? <input type="checkbox"/> SI / <input type="checkbox"/> NO
Branch Manager Signature: Firma del Gerente de Sucursal		Was Daytrading Risk Disclosure Statement Delivered? <input type="checkbox"/> YES / <input type="checkbox"/> NO ¿Se entregó la Divulgación de Información sobre Transacciones en el Mismo Día? <input type="checkbox"/> SI / <input type="checkbox"/> NO
Designated Officer Signature: Firma del Funcionario Designado		Date Daytrading Disclosure was delivered: Fecha de entrega de Divulgación de Información sobre Transacciones en el Mismo Día.

"THE ENGLISH VERSION TO THIS FORM IS LEGALLY BINDING"
 "LA VERSION EN INGLES DE ESTE FORMULARIO ES JURIDICAMENTE OBLIGATORIA"