

Confirmación de Existencia e Instrucciones de Pago

Estimado Cliente,

Según lo acordado adjuntamos el formulario titulado “Confirmación de Existencia e Instrucciones de Pago” (el “Formulario”). Para agilizar el proceso de identificación, deberá completar todos los encasillados requeridos. El propósito de este formulario es para poder confirmar la existencia de los depositantes de Nodus International Bank, Inc. (“Nodus”) y recopilar la información de la cuenta donde desea recibir sus fondos al finalizar el proceso de liquidación del banco. Tenga presente que el desembolso de sus fondos podría realizarse de forma paulatina y que estarán sujetos a pérdida, dada la situación actual del banco. No obstante, el Síndico continuará trabajando para poder recuperar la mayor cantidad posible de sus depósitos.

Asimismo, todo depositante que no envíe su formulario en o antes de la fecha límite indicada a continuación quedara excluido de las distribuciones finales. La omisión de este requisito constituirá su renuncia formal a cualquier monto depositado en Nodus. Una vez vencido el plazo, el Síndico emitirá un informe final con los montos debidos a los depositantes, el número exacto de depositantes, y la pérdida proyectada de los depósitos.

Fecha límite: 14 de abril de 2025

Si tiene alguna pregunta sobre cómo completar el Formulario, por favor comuníquese con Gestión al Cliente mediante el siguiente correo electrónico: gestiondeclientes@nodusbank.com.

Sinceramente,



Ryan L. Marín Charneco

En Representación de Driven, P.S.C. - Síndico de la Liquidación de Nodus International Bank, Inc.

Ciente Jurídico

Nombre de Empresa:

Representante Legal:

Composición Accionaria

Nombre:

Apellido:

Tipo de identificación provista:

Numero de identificación:

Tipo de Cuenta en Nodus:

Por ciento de participacion:

Nombre:

Apellidos:

Tipo de identificación provista:

Numero de identificación:

Tipo de Cuenta en Nodus:

Por ciento de participacion:

Número de Cuenta de la Empresa:

Dirección Física de la Empresa:

*Debe proveer documento soporte
(evidencia de factura de utilidad
u otra factura vigente, no más de 60 días.)

Correo electrónico registrado en la cuenta:

Instrucciones de Pago

Banco Beneficiario:

Dirección del Banco Beneficiario:

Nombre del Banco Intermediario (si aplica):

Dirección Física del Banco Intermediario:

Numero de Ruta (ABA):

Swift:

Número de Cuenta:

Nombre del Beneficiario Final:

**Debe ser el mismo al nombre de la empresa antes mencionado*

Dirección de Beneficiario:

Firma Cliente: _____

*** De tener 2 firmas requeridas**

Fecha: _____

Verificado: _____

Fecha: _____

