



El Programa PNC School Bank

Información del Niño

Nombre: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Número de Seguro Social _____ - _____ - _____
(Si su hijo es Ciudadano Estadounidense o Residente Extranjero, es requerido un Número de Seguro Social para abrir la cuenta.)

Fecha de Nacimiento: ____/____/____

Nombre del Maestro: _____

Número de Teléfono: (____) _____ - _____

Elija uno:
Ciudadanía: ____ Ciudadano Estadounidense ____ Residente Extranjero
____ Extranjero No Residente *

____ Ya tiene una cuenta de PNC que puede usar.
____ Tiene permiso para abrir una cuenta nueva
____ No tiene permiso para participar en el programa PNC School Bank.

Firma del Estudiante _____ Fecha _____

Favor de llenar la información al frente y al dorso de esta hoja y devolverla al maestro de su hijo o a un representante de PNC Bank en un sobre sellado y escriba "School Bank".

PNC Bank, Miembro FDIC

Información del Padre

Nombre: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Número de Seguro Social: _____ - _____ - _____
(Si es Ciudadano Estadounidense o Residente Extranjero, es requerido un Número de Seguro Social para abrir la cuenta.)

Fecha de Nacimiento ____/____/____

Teléfono de Casa: (____) _____ - _____ Teléfono del Trabajo: (____) _____ - _____

Licencia para Conducir: # _____ Estado _____
Fecha de Expedición _____ Fecha de Vencimiento _____

Otra forma de Identificación: _____

Elige uno:
Ciudadanía: ____ Ciudadano Estadounidense ____ Residente Extranjero
____ Extranjero No Residente *

Empleador: _____ Ocupación: _____

¿Es usted actualmente o ha sido en el pasado un oficial de algún gobierno extranjero, un oficial de algún partido político; o es usted familia inmediata, asociado cercano, actuando por dirección de o en beneficio de alguno de esos oficiales o de sus corporaciones o negocios? ____ Sí ____ No

Al firmar debajo, autoriza que se abra una cuenta de ahorros para menores para su hijo a través de y en cooperación con PNC Bank.

Firma del Padre o la Madre _____ Fecha _____

*Favor de proporcionar una dirección en el extranjero y adjuntar copias del carnet de identificación con foto del estudiante y de usted si marcó ser extranjero no residente: Un formulario W8 es requerido para cualquier extranjero no residente.

ACCOUNT REGISTRATION AND AGREEMENT

LEGAL TITLE	TIN	Home Phone #	Work Phone #	Email Address
-------------	-----	--------------	--------------	---------------

ACCOUNT ADDRESS	FOREIGN ADDRESS
-----------------	-----------------

Certification of Owner: Under penalties of perjury, I certify that: (1) The number on this form is my correct taxpayer identification number (or I am waiting for a number to be issued to me), and (2) I am not subject to backup withholding because: (a) I am exempt from backup withholding, or (b) I have not been notified by the Internal Revenue Service (IRS) that I am subject to backup withholding as a result of a failure to report all interest or dividends, or (c) the IRS has notified me that I am no longer subject to backup withholding, and (3) I am a U.S. citizen or other U.S. person.

If you have been notified by the IRS that you are currently subject to backup withholding because you have failed to report all interest and dividends on your tax return, you must cross out item (2) in your certification.

D Check this box if you are a non-resident alien. **D** Check if Exempt Payee- Status does not apply to individuals.
 See instruction for the W-9 form available on the IRS website.

By signing below, I agree that I have given PNC Bank permission to send my personal information to a third party reporting agency to verify my identity and credit worthiness.

Account Agreement: By signing this Account Registration and Agreement and/or by using the account, by requesting and/or using and/or later adding any account related services, including but not limited to Debit Card/ATM Card, Overdraft Protection, PNC Bank Online services, I agree to be bound by the terms and conditions of PNC Bank's Account Agreement for Checking Accounts and Savings Accounts, PNC Bank's Account Agreement for Certificates of Deposit, or IRA CDs, as applicable, and Schedule of Service Charges and Fees, as well as other terms and conditions that may apply to my PNC Bank account, account features and/or services. I agree that my account is subject to approval by PNC Bank.

ACCOUNT#	PRODUCT	BRANCH	EFFECTIVE DATE	APPLICATION DATE	APPLICATION #
----------	---------	--------	----------------	------------------	---------------

{Signer(s) for }

	X	
	Signature	
	X	
	Signature	
	X	
	Signature	
	X	
	Signature	
	X	
	Signature	

PNC Bank internal use only instructions:
 Please forward this form in the clear plastic envelope with the red insert to CIF.
It can also be mailed via interoffice mail to CIF- Mail Stop: P7-PFSC-04-F