

FICHA DE IDENTIFICACIÓN DEL INVERSIONISTA PERSONA NATURAL

Lugar:
Fecha de Elaboración:
Número o Código del Inversionista:

Datos De La Institución Del Sector Valores

Nombre de la Institución del Sector Valores: MasValor Casa de Bolsa, S.A.	Registro de Información Fiscal: J- 29631849-2	Dirección: Av. La Estancia, Cubo Negro, Torre C, Piso 2, Ofic. C-21-B, Chuao. Caracas, Venezuela. CP 1060
--	--	--

Datos Personales Del Inversionista

Documento de Identidad:	Nombre:	Apellidos:	Fecha de Nacimiento:
Lugar de Nacimiento:	Nacionalidad:	Otra Nacionalidad:	Género:

Profesión u Oficio:		
Estado Civil:	Nombre Completo del Cónyuge:	Doc. de Identidad Del Cónyuge:

Fuente De Ingresos:
Dirección De Domicilio (Incluir Ciudad, Estado, Código Postal, País):

Teléfono:	Correo Electrónico:			
Persona Expuesta Politicamente (PEP):	Nombre del Ente Adscripción:	Cargo que Desempeña:	País:	Identificación del Relacionado:
El Inversionista Es (PEP)				
Tiene Parentesco Con (PEP)				
Es Asociado Cercano de (PEP)				

En Caso De Actuación De Representante Legal, Apoderado y/o Autorizado

Documento de Identidad:	Nombre Completo:	Lugar y Fecha de Nacimiento:	Teléfono:	Datos del Documento:
-------------------------	------------------	------------------------------	-----------	----------------------

Referencias del Inversionista

Referencias Bancarias	Institución Del Sector Bancario:		
	Nombre Del Producto:	Número del Producto	Cifras Promedio:

Información Económico Financiera Del Inversionista

Actividad Económica:
Actividad Específica:

Fuente De Ingresos Del Inversionista

Relación De Dependencia:	Negocio Propio:	Otras Fuentes de Ingreso:			
Relación de Dependencia	Nombre De La Empresa:	R.I.F.:	Remuneración:	Fecha de Ingreso:	Cargo que Ocupa:
	Dirección De La Empresa:			Teléfono:	Ramo del Negocio:

Negocio Propio	Nombre De La Empresa:	R.I.F.:	Ingresos Mensuales:	Fecha de Constitución:	Datos del Registro:	
	Dirección Fiscal:		Teléfono:		Ramo del Negocio:	
	Principales Proveedores:			Principales Clientes:		
	Nombre o Razón Social:		Ubicación:	Nombre o Razón Social:		Ubicación:
Otros Ingresos	Actividad Generadora De Los Ingresos:			Ingresos Mensuales:		

Información Del Producto O Servicio Bursátil

Nombre Del Producto:		Monto del Producto Adquirido		Moneda:	
Información Sobre Movilización De Fondos					
Monto Promedio Mensual	N° Promedio De Transacciones Mensuales		Enviar O Recibir Fondos Del Exterior:		
	Compra	Venta	País Origen	País Destino	Uso Moneda Virtual
Motivos Por Los Cuales Solicita Los Servicios:		Origen De Los Fondos:		Destino De Los Fondos:	

Declaración Jurada

Quién Suscribe Declara:

- 1) Que los datos suministrados son verdaderos y autoriza a la institución del sector valores a verificar dicha información.
- 2) Que los fondos utilizados tienen origen y destino lícitos, según lo previsto y sancionado en el ordenamiento jurídico vigente en la República Bolivariana de Venezuela.
- 3) Que notificará de inmediato cuando se produzcan cambios en los datos personales y/o en movimiento de fondos reportados.

Preparado Por:	Verificado Oficial de Cumplimiento	Firma Del Inversionista	Huella Dactilar:
Nombres Y Apellidos:	Nombres Y Apellidos:	Nombres Y Apellidos:	

ANEXO I INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA DEL INVERSIONISTA PERSONA NATURAL

Tipo de Cliente: Nuevo Modificación

FICHA DEL CLIENTE / INVERSOR / PERSONA NATURAL	N° de Contrato:	Código del cliente:
---	-----------------	---------------------

Referencia Bancaria en Moneda Extranjera (Opcional)

Datos Bancarios (Pago en USD\$) Banca Nacional Venezolana (CONV 20)

Nombre de Banco Nac (\$):	No. Cta en USD\$ (20 dígitos):	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 5%;"> </td><td style="width: 5%;"> </td><td style="width: 5%;"> </td><td style="width: 5%;"> </td><td style="width: 5%;"> </td><td style="width: 5%;"> </td><td style="width: 5%;"> </td><td style="width: 5%;"> </td><td style="width: 5%;"> </td><td style="width: 5%;"> </td><td style="width: 5%;"> </td><td style="width: 5%;"> </td><td style="width: 5%;"> </td><td style="width: 5%;"> </td><td style="width: 5%;"> </td><td style="width: 5%;"> </td><td style="width: 5%;"> </td><td style="width: 5%;"> </td><td style="width: 5%;"> </td><td style="width: 5%;"> </td> </tr> </table>																				

Datos Bancarios Extranjero (Fuera de Venezuela)

Banco Receptor (1):	ABA / SWIFT:	Banco Intermediario (2):
No. Cuenta Cliente Final:		No. Cuenta Banco Intermediario (2):
Dirección:		Dirección Banco Intermediario:
Detalles Adicionales para Envío de Transferencias:		Otras Cuentas Bancarias y de Custodia:

Firmas Registradas del Representante Legal, Apoderados y/o Autorizados

#	C.I. / Rif / Pasaporte	Nombre del Firmante	Relación Titular	Tipo de Firma
1			Cónyuge <small>(Aplica solo en caso de estado civil casado)</small>	
2				
3				
4				

Firmas Conjuntas: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Condición para Movilizar: _____	Documentos que Autorizan a Firmantes: _____
--	------------------------------------	--

Referencias Personales	Nombre y Apellido	Cédula de Identidad	Teléfono Local (Línea Fija)	Celular (Móvil)

Información Financiera y Patrimonial

Ingresos Mensuales (Prom):		Egresos Mensuales (Prom):		Detallar Otros Ingresos/ Egresos Potenciales (Venta Inmueble):	
Bs.:	USD\$:	Bs.:	USD\$:	Bs.:	USD\$:
Total Activos (Aprox):		Total Pasivos (Aprox):		Patrimonio Total (Dif):	
Bs.:	USD\$:	Bs.:	USD\$:	Bs.:	USD\$:
Tipo Contribuyente SENIAT: Ordinario <input type="checkbox"/> Especial <input type="checkbox"/> Formal <input type="checkbox"/>					
Otras Inversiones, Activos, Inmuebles, etc.:			B s.:	USD\$:	

¿Posee Estados Financieros Auditados? En caso de ser afirmativo, favor detallar Firma de Auditoría:
 Si No Detalle: _____

Política Conozca a su Cliente

Solicitud de Servicios

¿Cómo conoció los Servicios de MasValor C.B, S.A.?

<input type="checkbox"/> Internet y Redes Sociales	<input type="checkbox"/> Guía Telefónica	<input type="checkbox"/> Puertas ofic.	<input type="checkbox"/> SNV / BCV
<input type="checkbox"/> Bolsa Valores CCS	<input type="checkbox"/> Medios Impresos	<input type="checkbox"/> Referido por: _____	

Motivos por los cuales solicita nuestros servicios (Puede marcar varias, caso de otros por favor detallar)

<input type="checkbox"/> Buen trato ejecutivo	<input type="checkbox"/> Ranking Bolsa Valores	<input type="checkbox"/> Estados financieros	<input type="checkbox"/> Búsqueda rentabilidad	<input type="checkbox"/> Prestigio de la empresa
<input type="checkbox"/> Excelente personal	<input type="checkbox"/> Antigüedad	<input type="checkbox"/> Ubicación y oficinas	<input type="checkbox"/> Seguridad y confianza	<input type="checkbox"/> Otros (Detallar) _____

Servicio que Solicita de MasValor C.B, S.A.

- Compra / Venta Títulos Valores Depositante CVV Asesoría en Inversiones Renta Variable
 Operaciones con B.C.V Emisiones Mercados Internacionales Otros (Detallar) _____

El cliente conoce los riesgos por las fluctuaciones de los precios en los mercados, en títulos valores, divisas, y demás instrumentos financieros

¿Tiene o ha tenido cuenta(s) en alguna Institución Financiera?

Si No Institución: _____ Tiempo: _____ Tipo de Inversión: _____

¿Mantiene (Mantuvo) inversiones en otra(s) Casa(s) de Bolsa Venezolana(s)? En caso de ser afirmativo, favor colocar el(los) nombres

Si No Nombre: _____

Experiencias y Conocimiento como Inversionista:

Bajo Medio Amplio

Años de Experiencia:

Nivel de Riesgo a Asumir:

Bajo Medio Amplio

Perfil de Inversionistas
(No llenar solo para uso Interno):

Marcar los instrumentos financieros, con los cuales ha tenido experiencia y conoce sus riesgos (puede marcar más de uno):

- Acciones Bolsa Valores Productos Financieros General Productos Derivados Fondos Mutuales
 Bonos Derivados Valores en Moneda Extranjera Mercado de Divisas Fondo Retiro

Movimientos Cíclicos de Mayor Actividad / Ingresos Extraordinarios (detallar):

Estimado de la Inversión a Realizar en MasValor C.B, S.A.:

Corto Plazo Mediano Plazo Largo Plazo

Prevención y Control de Legitimación de Capitales y Financiamiento al Terrorismo, Financiamiento a la Proliferación de Armas de Destrucción Masiva y Otros Ilícitos (PCLC/FT/FPADM)

Origen de los Fondos a Invertir (Puede marcar varias opciones):

- Salarios, Honorarios Comercio de Productos y Servicio Donaciones
 Rendimiento Inversiones Venta de Propiedades Otros
 Rentas y Alquileres Herencia
 Financiamiento Bancario Pensiones

Destino de los Fondos Total:

- Ahorro / Retiro Viajes y Gastos
 Invers. Corto Plazo Inmueble
 Invers. Largo Plazo Otros (especificar)
 Pago Deudas _____

Nivel Académico: Educ. Primaria Educ. Secundaria Universitaria Post-Grado

Profesión u Ocupación:

¿En su actividad comercial recibe o envía transferencias del Exterior? De ser afirmativo, detallar origen, destino, y motivo

Si No Origen: _____ Destino: _____ Motivo: _____

Por el tipo de negocio, ¿Maneja alto volumen de dinero en efectivo (monedas, billetes)? En caso de ser afirmativo, favor detallar:

Si No Detalle: _____

Persona Expuesta Políticamente (PEP)

Bajo la legislación vigente se define como Persona Expuesta Políticamente (PEP) a toda persona que desempeña o ha desempeñado funciones públicas prominentes en el Gobierno Nacional o en el extranjero. Por ejemplo, los jefes de Estado o Gobierno, políticos de alto nivel, funcionarios gubernamentales, judiciales u oficiales militares de alto nivel, ejecutivos de alto nivel de corporaciones que pertenecen al Estado, funcionarios importantes de partidos políticos; y a sus familiares cercanos, entendiéndose por estos los padres, hermanos, hijos, sobrinos, esposa(o), tíos de un PEP. Esta definición no persigue cubrir personas de rango medio o más bajo que las categorías anteriormente expuestas. Señale si EL INVERSOR, en caso de persona natural, o si algún propietario efectivo, beneficiario final, director, dignatario, persona autorizada y/o apoderado de EL INVERSOR, en caso de persona jurídica, es un PEP.

Si No

Contestar las siguientes preguntas

¿Es o fue usted, o cualquiera de los miembros de su familia inmediata, un alto funcionario de algún gobierno en la rama ejecutiva, legislativa, administrativa, militar o judicial?

Si No

¿Es o fue usted un alto funcionario de algún partido político o un alto ejecutivo de alguna empresa del estado?

¿Mantiene usted una estrecha relación personal o profesional con algún alto funcionario público, militar activo o retirado?

En caso afirmativo a cualquiera de estas preguntas por favor explique detalladamente: _____

Ley de Cumplimiento Fiscal de Cuentas en el Extranjero (FATCA)

Contestar las siguientes preguntas:

	Si	No
¿Usted es ciudadano estadounidense por nacimiento?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Usted es ciudadano estadounidense por naturalización?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Usted reside en los Estados Unidos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Usted tiene más de una nacionalidad? En caso afirmativo, indique las nacionalidades que posee: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Usted ha visitado los Estados Unidos? En caso afirmativo indique: Cantidad de días en Estados Unidos Año Actual _____ Año Pasado _____ Año Antepasado _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(a) US Person: (1) Ciudadanos de E.U.A., inclusive si viven en el extranjero; (2) Residentes legales de E.U.A. (green card); (3) Personas que reúnan la prueba de presencia sustancial de 183 días en los E.U.A.; (4) Personas con indicios de estatus de E.U.A. (5) Entidades cuyo accionistas/beneficiarios sean de los E.U.A. (uno o más, substanciales). El (los) firmante(s) (el inversor) declaran haber leído, comprendido y expresamente acepta que MASVALOR C.B, S.A., pueda suministrar al Internal Revenue Service (IRS) de los Estados Unidos de Norteamérica cualquier información sobre las operaciones que esta realice, en tal sentido (el "inversor") libra a MASVALOR C.B, S.A. de toda responsabilidad penal y administrativa que se encuentren estipuladas en el marco jurídico venezolano.

Declaración de Origen de Fondos

Conformación del Representante Legal: Autorizo a MASVALOR CASA DE BOLSA, S.A. a confirmar la información suministrada en el presente Registro de Cliente. También doy fe que el origen y destinos de los fondos y bienes provienen de fuentes lícitas y por lo tanto, no tiene relación alguna con dinero, capitales, bienes, haberes, valores o títulos producto de las actividades o acciones a que se refiere la Ley Orgánica Contra la Delincuencia Organizada y Financiamiento al Terrorismo y demás leyes nacionales e internacionales relativas a la regulación del delito de legitimación de capitales y financiamiento al terrorismo. Para el caso de que se compruebe, por cualquier medio, que la fuente de donde proviene el dinero no es lícita, expresamente libero a MASVALOR CASA DE BOLSA, S.A. de responsabilidades legales y asumo, en consecuencia, las responsabilidades penales y civiles que se deriven de dicho hecho.

Registro de Firmas Autorizadas

Firma del Cliente y/o Representante Regal:

Cédula de Identidad: _____

Huella dactilar

Firma del Cónyuge

Cédula de Identidad: _____

Huella dactilar

Firma del Apoderado y/o Autorizado

Cédula de Identidad: _____

Huella dactilar

Firma del Apoderado y/o Autorizado

Cédula de Identidad: _____

Huella dactilar

"El (los) firmante(s) declara(n) expresamente haber leído, comprendido y aceptado los términos y condiciones de los documentos y contratos suscritos, y se obliga(n) a que su relación contractual con MásValor Casa de Bolsa S.A., estará sujeta a los términos y condiciones establecidos en los mismos. Asimismo, certifican la veracidad de la información suministrada en el presente formato".

Para uso interno de MásValor Casa de Bolsa, S.A.

Ejecutivo Asignado:

Fecha:

Observaciones:

Firma del Ejecutivo Asignado:

Firma del Oficial de Cumplimiento:

Nombre

Firma