

**SOLICITUD DE APERTURA DE CUENTA DE INVERSION  
PERSONA JURIDICA**

**Nombre o Razón Social de la Persona Jurídica:**

\_\_\_\_\_

Fecha de Constitución: \_\_\_\_\_ Lugar de Constitución: \_\_\_\_\_

Número de Registro de Identificación Fiscal: \_\_\_\_\_

Objeto Social de la Sociedad:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Años en el negocio: \_\_\_\_\_ Número de empleados: \_\_\_\_\_

Nombre del Representante Legal: \_\_\_\_\_ Identificación: \_\_\_\_\_

Domicilio de la Sociedad: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ Pagina web: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_ Apartado Postal: \_\_\_\_\_

Compañías Relacionadas: \_\_\_\_\_

**Directores:**

Nombre	Cargo	Identificación
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

**Accionistas:**

Nombre	% de Acciones
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
<b>Total de Acciones</b>	_____

**Información Financiera:**

Ingresos Anuales

Menos de USD 50,000.00	USD500,001.00 a USD 700,000.00
USD 50,001.00 a USD 100,000.00	USD700,001.00 a USD 1,000,000.00
USD100,001.00 a USD 300,000.00	Más de USD1,000,000.00 Monto: _____
USD300,001.00 a USD 500,000.00	

Activos Líquidos:

Menos de USD 50,000.00	USD500,001.00 a USD 700,000.00
USD 50,001.00 a USD 100,000.00	USD700,001.00 a USD 1,000,000.00
USD100,001.00 a USD 300,000.00	Más de USD1,000,000.00 Monto: _____
USD300,001.00 a USD 500,000.00	

Patrimonio:

Menos de USD 50,000.00	USD500,001.00 a USD 700,000.00
USD50,001.00 a USD 100,000.00	USD700,001.00 a USD 1,000,000.00
USD100,001.00 a USD 300,000.00	Más de USD1,000,000.00 Monto: _____
USD300,001.00 a USD500,000.00	

Origen del Patrimonio:

Ingresos      Inversiones      Negocio      Otros: \_\_\_\_\_

Análisis Patrimonial:

Total del Patrimonio:      Año \_\_\_\_\_ USD \_\_\_\_\_      Año \_\_\_\_\_ USD \_\_\_\_\_  
 Total de Activos Líquidos:      Año \_\_\_\_\_ USD \_\_\_\_\_      Año \_\_\_\_\_ USD \_\_\_\_\_

**Información de PEPs (Persona Políticamente Expuesta):**

1. ¿Alguno de los representantes legales, apoderados, directores, accionistas, dueños beneficiarios o personas autorizadas en la cuenta desempeña o ha desempeñado funciones o cargos públicos, militares, jefes de Estado o Gobierno, políticos de alto nivel, funcionario gubernamental o judicial dentro o fuera del país?

No      Sí. Favor indicar nombre, fecha, cargo y país.

Nombre	Fecha	Cargo	País
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

2. ¿Alguno de los representantes legales, apoderados, directores, accionistas, dueños beneficiarios o personas autorizadas en la cuenta o sus conyugues están relacionados o son familiares en primer o segundo grado de consanguinidad o de afinidad del algún funcionario que se desempeñe o que haya desempeñado funciones o cargos públicos, militares, jefes de Estado o Gobierno, políticos de alto nivel, funcionarios gubernamentales o judiciales dentro o fuera del país?

No      Sí. Favor indicar nombre, fecha, cargo y país.

Nombre	Fecha	Cargo	País
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

**Declaración Último Beneficiario y Afiliaciones:**

Los firmantes en la cuenta certifican que:

Que los beneficiarios finales son los accionistas

Son intermediarios del beneficiario final quien (es) son:

Nombre: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_

¿Alguno de los representantes legales, apoderados, directores, accionistas, dueños beneficiarios o personas autorizadas en la cuenta es empleado o familiar en primer o segundo grado de consanguinidad o de afinidad de un empleado de Panacorp Casa de Valores S.A., o una Casa o Intermediario de Valores, Corredor, Agente, Puesto de Bolsa, u otra entidad financiera tanto local como extranjera?

No      Sí. Favor indicar nombre, relación y país:

Nombre: \_\_\_\_\_ Relación: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

¿Alguno de los representantes legales, apoderados, directores, accionistas, dueños beneficiarios o personas autorizadas en la cuenta o su conyugue familiar en primer o segundo grado de consanguinidad o de afinidad es un oficial corporativo, gerente, director o accionista del 10% o más de una empresa con acciones que coticen en Bolsa de Valores tanto local como extranjeras?

Nombre	Nombre de la Firma	Relación	País
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

**Correspondencia y Comunicaciones:**

Seleccione usted como desea recibir la información de sus estados de cuenta y a través de que medio.

Mensual      Trimestral      Semestral

Apartado Postal: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Retención en Agencia\*

Indique si usted acepta enviar instrucciones o recibir confirmaciones por los siguientes medios:

Fax      Correo Electrónico      Apartado Postal

Instrucciones para medios electrónicos:

Por este medio autorizo y solicito a PANACORP CASA DE VALORES S.A.; para que reciba y ejecute las instrucciones dadas por teléfono, facsímil o por otros medios de comunicación análogos electrónicos (colectivamente comunicaciones electrónicas) de cualquier persona debidamente autorizada por mi persona, así como también el representante o persona autorizada por el dueño de la cuenta, a nombre de cualquier tipo de persona jurídica. Reconozco y acepto que PANACORP CASA DE VALORES S.A.; ni sus respectivos empleados serán responsables por ningún error, retraso, daño, reclamo o pérdidas relacionadas a cualquier solicitud hecha a través de

comunicaciones electrónicas y que los mismos podrán desatender cualesquiera instrucciones a través de comunicaciones electrónicas a su discreción, a no ser que dichas instrucciones se den por escrito.

Toda notificación u otras comunicaciones establecidas o previstas en este contrato deberá constar por escrito, y será considerada como dada, cuando esta sea recibida por PANACORP CASA DE VALORES S.A., a la dirección de este, suministrada en el contrato de custodia y administración de valores y para EL Cliente cuando sea enviada a este por correo aéreo o entregado directamente a la dirección que se indica en el contrato de custodia, solicitud de apertura y administración de valores.

**\*Este servicio puede estar sujeto a costos adicionales.**

**Perfil Financiero de la Cuenta:**

Objetivos de Inversión

Preservación de Capital                      Ingreso                      Crecimiento                      Especulación

Experiencia en Inversiones

Inversiones	No. de Años	Tolerancia al Riesgo (Poco, Mediano, Alto)	Conocimiento de Riesgo (Alto, Bueno, Poco, No entiendo)
Acciones	_____	_____	_____
Renta Fija	_____	_____	_____
Opciones	_____	_____	_____
F. Mutuos	_____	_____	_____
Annuities	_____	_____	_____
Otros*	_____	_____	_____

\*Especifique: \_\_\_\_\_

Cuanto tiempo desea invertir los fondos

- Menos de un año
- De uno a tres años
- De tres a cinco años
- Más de cinco años

Experiencia en el Mercado

- Efectivo
- Margen
- Ninguna

Por favor indicar cuál es su expectativa de riesgo / retorno marcando en los siguientes recuadros:

**INGRESO (CONSERVADOR)**

El objetivo primordial es obtener un ingreso seguro proveniente de instrumentos financieros de menor riesgo.

**BALANCEADO**

El objetivo primordial es mantener un equilibrio entre bonos para ingreso actual y acciones para crecimiento de capital.

El inversionista está dispuesto a aceptar cierto nivel de riesgo para obtener crecimiento.

**CRECIMIENTO A LARGO PLAZO**

El objetivo primordial es obtener ganancia de capital a largo plazo (Usualmente de 3 a 5 años). El inversionista está dispuesto a

aceptar volatilidad en el mercado y cierta medida de riesgo para obtener crecimiento.

### **CRECIMIENTO AGRESIVO**

El objetivo primordial es obtener ganancias de capital por encima del promedio a mediano plazo (usualmente 1-2 años). El inversionista está dispuesto a aceptar alta volatilidad en los mercados y un riesgo elevado para rápido crecimiento.

Se considera usted un inversionista:

Activo

Pasivo

### **Procedencia de los Fondos Iniciales:**

Ingresos / Ahorros

Seguros / Valores

Venta de Negocio

Venta de Propiedad

Pensiones / Ahorros de Jubilación

Otros: \_\_\_\_\_

Herencias

### **Cuenta de Margen y Préstamos de Valores:**

Desea realizar operaciones de margen

Desea realizar operaciones de mutuo o préstamos de valores

El cliente reconoce que la Cuenta de Margen involucra entre otros, los siguientes riesgos: (a) El cliente puede incurrir en pérdidas superiores al valor de los activos en la cuenta. (b) Panacorp Casa de Valores S.A., puede aplicar compensación automática (por evento de margen o decisión unilateral de la sociedad) de las deudas del cliente cuenta contra sus activos. (c) Panacorp Casa de Valores S.A., o la Comisión Nacional de Valores puede modificar en cualquier momento las tasas de margen y el índice de mantenimiento en la cuenta. (d) Después de una compensación, variara la composición de activos del cliente. El Cliente además reconoce que los préstamos de valores efectuados a la Sociedad involucran la toma de riesgo de crédito de la Sociedad, además de los riesgos de precio, liquidez y crédito del título valor bajo objeto de la operación.

### **Declaración Jurada:**

Por medio del presente documento declaro bajo fe de juramento que los dineros, capitales, haberes, valores o títulos utilizado en los negocios realizados con PANACORP CASA DE VALORES S.A., no tienen relación con actividades producto del delito de blanqueo de capitales, por lo tanto no guardan relación alguna con actividades ilícitas, así como tampoco provienen de ningún delito previsto en cualquier ley penal vigente.

Mediante mi firma en esta solicitud acepto todos los términos y condiciones y/o el contrato de cuenta de corretaje bursátil que resulte aplicable a los productos y/o servicios que requiero o pueda requerir en el futuro, los cuales puedo observar en los documentos que me fueron proporcionados al momento de establecer la relación financiera. Cualquier operación que realice respecto de dichos productos y/o servicios deberá ser interpretado como mi aceptación de dichos términos y condiciones.

También autorizo a PANACORP CASA DE VALORES S.A., para que verifique los datos aquí suministrados y contenidos en esta solicitud.

EN FE DE LO CUAL, firmo el presente documento a los \_\_\_\_\_ días del mes \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_ .

\_\_\_\_\_  
Nombre del Cliente

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Nombre del Cliente

\_\_\_\_\_  
Firma

**PARA USO EXCLUSIVO DE PANACORP CASA DE VALORES S.A.**

**Asesor Financiero:** \_\_\_\_\_

**Firma:** \_\_\_\_\_

**Revisado por:** \_\_\_\_\_

**Aprobado por:** \_\_\_\_\_

**Oficial de Cumplimiento**

**Ejecutivo Principal**

**Ingresado en sistema:**

**Fecha:** \_\_\_\_\_

**Responsable:** \_\_\_\_\_