

**PERFIL DEL INVERSIONISTA**

**Persona Física**

**Anexo I**

**CÓDIGO CLIENTE**

**NÚMERO CONTRATO**

Fecha de inicio de relación:

D	M	A
---	---	---

Cuenta Nueva	<input type="checkbox"/>
--------------	--------------------------

Actualización	<input type="checkbox"/>
---------------	--------------------------

El presente documento tiene por finalidad realizar una evaluación del cliente para permitir a ISC conocerle mejor y así poderle ayudar a tomar decisiones de inversión y prestarle los servicios más adecuados. El cliente responderá todos los campos seleccionando la opción que se asemeje más a su situación actual y en caso de tener alguna duda favor de solicitar apoyo a su ejecutivo de cuentas.

Con base al resultado de la presente evaluación, ISC ofrecerá los productos e instrumentos financieros que considere adecuados para el cliente, teniendo en cuenta su capacidad patrimonial, así como sus conocimientos y experiencia para valorar correctamente su naturaleza y los riesgos de las inversiones. Adicionalmente, en aquellos casos en que el cliente solicite realizar una inversión en algún instrumento o producto que no se corresponda con el perfil de inversionista, ISC deberá reevaluar la condición del cliente como inversionista para determinar si es pertinente una nueva calificación. El cliente se compromete a informar a ISC en caso que sus objetivos de inversión y/o tolerancia a riesgos determinados conforme al presente cuestionario varíen en cualquier momento.

El presente cuestionario para determinar el perfil de inversionista se solicita al cliente de conformidad con lo establecido en el art. 159 (11) de la Ley de Mercado de Valores No. 249-17 y los arts. 59, 60, 62 y 63 del Reglamento para los Intermediarios de Valores.

**INFORMACIÓN DE LA CUENTA**

**Nombre de la cuenta:**

**CONOCIMIENTO Y EXPERIENCIA COMO INVERSIONISTA**

<b>1. Experiencia y conocimiento como inversionista:</b>	<input type="checkbox"/> a. Ninguna <input type="checkbox"/> b. Limitada <input type="checkbox"/> c. Buena o Excelente	1 3 5
<b>2. Experiencia profesional o académica en área financiera:</b>	<input type="checkbox"/> a. No <input type="checkbox"/> b. Si Especificar: _____	1 3
<b>3. Nivel Académico:</b>	<input type="checkbox"/> a. Estudios básicos: <input type="checkbox"/> b. Universitario: Título _____ <input type="checkbox"/> c. Post-Maestría: Título _____	1 3 5
<b>4. Tiene una o varias cuentas en otro intermediario:</b>	<input type="checkbox"/> a. No <input type="checkbox"/> b. Si Especificar: _____	1 3
<b>5. Frecuencia de operaciones que ha realizado en el Mercado de Valores o realizará anualmente:</b>	<input type="checkbox"/> a. 1 a 3 veces <input type="checkbox"/> b. 4 a 10 veces <input type="checkbox"/> c. más de 10	1 3 5
<b>6. Tiempo invirtiendo en el mercado de valores:</b>	<input type="checkbox"/> a. Ninguno <input type="checkbox"/> b. Menos de un año <input type="checkbox"/> c. Entre uno y cinco años <input type="checkbox"/> d. Más de cinco	1 1 3 5

<b>7. Operaciones que realiza y/o entiende (Marcar las que está dispuesto a realizar con Inversiones Santa Cruz, S.A.)</b>	<input type="checkbox"/> a. Certificados de Inversión Especial, Letras y Notas BC	1
	<input type="checkbox"/> b. Bonos de Deuda Pública	1
	<input type="checkbox"/> c. Operaciones a Plazo (forwards) y Acuerdos de Recompra	3
	<input type="checkbox"/> d. Papeles Comerciales y Bonos Corporativos	3
	<input type="checkbox"/> e. Préstamo de Títulos Valores (Mutuo)	3
	<input type="checkbox"/> f. Cuotas de Fondos de Inversión	5
	<input type="checkbox"/> g. Préstamos de Margen	5
	<input type="checkbox"/> h. Acciones	5

**SITUACIÓN FINANCIERA Y CAPACIDAD DE AHORRO**

<b>8. Monto de Inversión Inicial:</b>	<b>DOP\$</b> _____	<b>USD\$</b> _____
<b>9. Ingresos anuales en DOP:</b>	<input type="checkbox"/> a. Menos de \$2MM <input type="checkbox"/> b. Entre \$2MM y \$5MM. <input type="checkbox"/> c. Más de \$5MM.	1 3 5
<b>10. Capacidad de Ahorro / Porcentaje ( %) de Ingresos anuales que destina a invertir:</b>	<input type="checkbox"/> a. Menos de 10% <input type="checkbox"/> b. Entre 10% y 40% <input type="checkbox"/> c. Más de 40%	1 3 5
<b>11. Total de activos líquidos en DOP*:</b>  <small>* Depósitos bancarios e inversiones en valores</small>	<input type="checkbox"/> a. Menos de \$2MM <input type="checkbox"/> b. Entre \$2MM y \$25MM <input type="checkbox"/> c. Más de \$25MM	1 3 5
<b>12. Total de pasivos en DOP*:</b>	<input type="checkbox"/> a. Menos de \$5MM <input type="checkbox"/> b. Entre \$5MM y \$25MM <input type="checkbox"/> c. Más de \$25MM	1 3 5
<b>13. % de esta inversión en relación a lo invertido en otras instituciones:</b>	<input type="checkbox"/> a. No tengo inversiones en otras instituciones <input type="checkbox"/> b. Menos de 20% <input type="checkbox"/> c. Entre 20% y 50% <input type="checkbox"/> d. Más del 50%	1 1 3 5
<b>14. Volumen operaciones anuales en DOP:</b>	<input type="checkbox"/> a. Menos de \$2MM. <input type="checkbox"/> b. Entre \$2MM y \$25MM. <input type="checkbox"/> c. Más de \$25MM	1 3 5

**OBJETIVO Y HORIZONTE DE INVERSIÓN**

<b>15. Plazo en el que desea invertir:</b>	<input type="checkbox"/> a. Corto Plazo: Menor a 1 año <input type="checkbox"/> b. Mediano Plazo: Entre 1 y 5 años <input type="checkbox"/> c. Largo Plazo: Más de 5 años	1 3 5
<b>16. Objetivo de la Inversión:</b>	<input type="checkbox"/> a. Conservación del capital <input type="checkbox"/> b. Rentabilidad <input type="checkbox"/> c. Apreciación de capital	1 3 5

**TOLERANCIA AL RIESGO**

<b>17. Capacidad de absorber perdidas de capital:</b>	<input type="checkbox"/> a. Menos de 5% <input type="checkbox"/> b. Entre 5% y 15% <input type="checkbox"/> c. Más de 15%	1 3 5
<b>18. Tolerancia al riesgo:</b>	<input type="checkbox"/> a. Baja: Asegurar y mantener mi capital, invirtiendo mi dinero en instrumentos con poco riesgo, aunque su rentabilidad sea baja.  <input type="checkbox"/> b. Media: aumentar mi patrimonio con retornos estables, invirtiendo una parte de mi dinero en instrumentos de bajo riesgo y otra, en aquellos, que, aunque son más riesgosos, tienen mayor rentabilidad.  <input type="checkbox"/> c. Alta: Mi dinero crezca sin importar los riesgos, Invertiría todo mi dinero en instrumentos de alto rendimiento para maximizar mi ganancia, aun cuando esto signifique asumir mayores riesgos.	1 3 5

**INFORME PERFIL DE INVERSIONISTA**

Matriz de Perfil de Riesgo y Perfil de Inversionista Obtenido del Cuestionario (A ser completado por el Corredor de Valores)			
	<input type="checkbox"/> Conservador (<60)	<input type="checkbox"/> Moderado (60-80)	<input type="checkbox"/> Agresivo (>80)
<b>Descripción del Perfil</b>	Buscamos preservar el valor inicial de nuestra inversión sin importar que el rendimiento percibido no sea alto.	Deseamos la apreciación del capital invertido aun cuando las fluctuaciones de los mercados puedan provocar una pérdida moderada.	Esperamos altos rendimientos, aunque esto pueda implicar altas fluctuaciones y la posible pérdida de un porcentaje relevante de lo invertido.
<b>Puntuación Obtenida:</b>			

**DECLARACIÓN JURADA CLIENTE PROFESIONAL**

He realizado operaciones en el mercado de valores nacional o extranjero, con un volumen de al menos tres millones de pesos dominicanos (DOP\$3,000,000) o su equivalente en cualquier otra moneda por año, con frecuencia media de más de tres (3) operaciones por trimestre en el año previo a su clasificación como cliente profesional.

☐ Si ☐ No

En caso de su respuesta sea sí, Indique:

Nombre Institución Financiera	_____
País	_____
Monto Promedio	_____

**Poseo Activos efectivo o inversiones en instrumentos financieros sean de al menos veinticinco millones de pesos dominicanos (DOP\$25,000,000) o su equivalente en cualquier otra moneda, depositados o invertidos en el sistema financiero nacional o extranjero.**

☐ Si ☐ No

**Laboro o he laborado en cargo de dirección o gerencial en el área de tesorería, inversiones, riesgos, finanzas o contraloría por un periodo de al menos dos (2) años, en una entidad calificada en el mercado de valores como inversionista profesional o institucional, en el país o en el extranjero.**

☐ Si ☐ No

**Soy o he sido miembro del consejo de administración por un periodo de al menos dos (2) años, en una entidad calificada en el mercado de valores como inversionista profesional o institucional, en el país o en el extranjero.**

☐ Si ☐ No

**He laborado en cargos de dirección o gerencial en entidades financieras extranjeras u organismos multilaterales de los cuales la República Dominicana sea miembro por un período de al menos dos (2) años.**

☐ Si ☐ No

**Soy o he sido funcionario las Superintendencias del Mercado de Valores, de Bancos, de Seguros o de Pensiones, del Banco Central de la República Dominicana o de la Junta Monetaria.**

☐ Si ☐ No

**Poseo la certificación de corredor de valores o su equivalente de otro país.**

☐ Si ☐ No

**\*Cliente Profesional** ☐ Sí ☐ No

\*De haber declarado como afirmativo al menos dos (2) de los parámetros anteriores, usted ha sido clasificado como Cliente Profesional, es decir, posee la experiencia, los conocimientos y la calificación necesaria para tomar sus propias decisiones de inversión y valorar correctamente los riesgos conforme a los lineamientos establecidos por la Superintendencia del Mercado de Valores de la República Dominicana a través del Reglamento para los Intermediarios de Valores R-CNMV-2019-21-MV y la Circular C-SIMV-2020-22-MV. Inversiones Santa Cruz Puesto de Bolsa, S.A. podrá ofrecer todo tipo de productos aprobados por la Superintendencia de Valores de la República Dominicana. De igual forma, el cliente declara que bajo esta clasificación podrá tomar sus propias decisiones de inversión y conoce los riesgos inherentes de los diversos tipos de operaciones que se puedan incurrir por los movimientos del mercado, por lo que, Inversiones Santa Cruz Puesto de Bolsa, S.A. podrá proceder sin limitación.

## CONCLUSIÓN E INFORME DEL PERFIL DEL INVERSIONISTA

### Productos Aplicables al Perfil:

#### ☐ Nivel Pasivo o Conservador.

- Valores emitidos por la República Dominicana
- Valores representativos emitidos por empresas privadas con calificación de riesgo "Grado de Inversión"
- Letras Bancarias
- Papeles Comerciales
- Operaciones a Plazo
- Prestamos de Títulos
- Permuta
- Valores del extranjero
- Productos estructurados Capital Protegido

#### ☐ Nivel Moderado.

- Valores emitidos por la República Dominicana
- Valores representativos emitidos por empresas privadas con calificación de riesgo "Grado de Inversión"
- Letras Bancarias
- Papeles Comerciales
- Operaciones a Plazo
- Prestamos de Títulos
- Permuta
- Valores del extranjero
- Productos estructurados Capital Protegido
- Valores Fideicomisos
- Índices y Fondos de Inversión Cotizados (ETFs)
- Reporto o Repos
- Acciones
- \*Fondos de Inversión Abiertos
- \*Fondos de Inversión Cerrados
- NDF de Títulos Valores (NON Delivery Forward)

#### ☐ Nivel Activo o de Crecimiento.

- Valores emitidos por la República Dominicana
- Valores representativos emitidos por empresas privadas con calificación de riesgo "Grado de Inversión"
- Letras Bancarias
- Papeles Comerciales
- Operaciones a Plazo
- Prestamos de Títulos
- Permuta
- Valores del extranjero
- Productos estructurados Capital Protegido
- Valores Fideicomisos
- Índices y Fondos de Inversión Cotizados (ETFs)
- Reporto o Repos
- Acciones
- \*Fondos de Inversión Abiertos
- \*Fondos de Inversión Cerrados
- NDF de Títulos Valores (NON Delivery Forward)
- Derivados, futuros y opciones
- Prestamos de margen

\*Las cuotas de participación de fondos de inversión abiertos o cerrados serán dirigidos al público inversionista al que se dirige el fondo.

### FIRMAS DE CLIENTES E INVERSIONES SANTA CRUZ

_____ Nombre y firma del Cliente	_____ Nombre y firma Co-titular	_____ Nombre y Firma Co-titular
_____ Nombre y firma Co-titular	_____ Nombre, licencia y firma Corredor de Valores	_____ Fecha (DD/MM/AA)

### VALIDACIÓN PERFIL PROFESIONAL

_____ Nombre y Licencia del Corredor de Valores	_____ Firma del Corredor de Valores Serie B	_____ Fecha (DD/MM/AA)

### MÉTODO DE CAPTACIÓN DEL CLIENTE

<input type="checkbox"/> a. Cara a Cara <input type="checkbox"/> b. Otro Especificar: _____
---

CÓDIGO CLIENTE

NÚMERO CONTRATO

PARA USO INTERNO

**COMENTARIOS**

Firma y Sello Corredor Valores

Fecha (DD/MM/AA)