

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

FORMULARIO CONOZCA SU CLIENTE
Persona Física
Anexo I

CÓDIGO/ NÚMERO DE CONTRATO	
TITULAR	

TIPO DE CUENTA Y PERSONA

Tipo de Cuenta <input type="checkbox"/> Firmante único <input type="checkbox"/> Mancomunada	Tipo de Persona <input type="checkbox"/> Nacional <input type="checkbox"/> Extranjera
---	---

DATOS DEL CLIENTE

Apellido(s)		Nombre(s):	
Tipo de Identificación: <input type="checkbox"/> Cédula de Identidad <input type="checkbox"/> Pasaporte	No. de Identificación:	Sexo: <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino	Fecha de Nacimiento: (dd/mm/aaaa)
Lugar de nacimiento:	Nacionalidad:	Posee segunda nacionalidad: <input type="checkbox"/> Si Número identificación: _____ <input type="checkbox"/> No	
Estado Civil: <input type="checkbox"/> Soltero (a) <input type="checkbox"/> Casado (a)	Calle:	Número:	
Nombre del Edificio:	Apartamento:	Sector:	
Ciudad:	País:	Código Postal:	

DATOS DEL CÓNYUGE (si aplica)

Apellidos:	Nombres:	Cédula/Pasaporte:	Nacionalidad:
Ingresos Anuales (Opcional):	Profesión y/o /Ocupación:	Teléfono:	

TIPO DE RELACIÓN O VINCULACIÓN CON EL INTERMEDIARIO

Tipo de relación entre el cliente y el intermediario:	
<input type="checkbox"/> Ninguna <input type="checkbox"/> Accionista <input type="checkbox"/> Empleado Directo <input type="checkbox"/> Consejero <input type="checkbox"/> Familiar empleado/ Consejero/Accionista <input type="checkbox"/> Otros _____	
Son vinculados a una Empresa o Sociedad: 1) Los familiares hasta el 2do grado de consanguinidad (padres, hijos, hermanos, abuelos, nietos) y 1ro de afinidad (cónyuge, suegros (as), yernos, nueras, hijastros (as), madrastras y padrastros); 2) Las personas físicas o jurídicas que tengan directamente un 10% o más de las acciones de la empresa o indirectamente a través de terceros; y de las personas que ejerzan algún gestión o grado de control como los miembros del consejo, gerentes, representantes legales; 4) Los ejecutivos y empleados de la empresa.	
Nombre de la Persona Vinculada	Cargo en Inversiones Santa Cruz Puesto de Bolsa, S.A.

DATOS LABORALES

<input type="checkbox"/> Empleado a Tiempo Completo. <input type="checkbox"/> Independiente. <input type="checkbox"/> Empleado a Tiempo Parcial. <input type="checkbox"/> Ama de Casa. <input type="checkbox"/> Jubilado/retirado. <input type="checkbox"/> Desempleado.	
<input type="checkbox"/> Estudiante. <input type="checkbox"/> Negocio propio. <input type="checkbox"/> Otro (especificar): _____	
Nota: En caso de que su ocupación sea retirada/jubilado o desempleado favor especificar datos laborales anteriores.	
¿Cuál es su ocupación actual?	Profesión:

Nombre Empresa:		Actividad de la Empresa o Negocio:	
Cargo/Posición:	Ingresos Mensuales:	Paquete Anual:	
Dirección del Empleador:			
Tiempo en la empresa:	Correo Electrónico:	Teléfono:	

EN CASO DE QUE EL CLIENTE SEA DUEÑO SU PROPIO NEGOCIO, FAVOR COMPLETAR LA INFORMACIÓN SIGUIENTE: <input type="checkbox"/> N/A	
Actividad de la empresa o negocio:	Capital Social Autorizado:
Capital Suscrito y Pagado:	Porcentaje de las acciones o cuotas sociales que posee:
¿Cuántos años lleva la sociedad en existencia?	Número aproximado de empleados:
Ingresos brutos del año anterior, si aplica:	

EN CASO DE QUE EL CLIENTE DEPENDA ECONOMICAMENTE DE UN TERCERO, FAVOR COMPLETAR LOS SIGUIENTES DATOS DEL TERCERO: <input type="checkbox"/> N/A		
Nombres y Apellidos:	Tipo de Identificación: <input type="checkbox"/> Cédula de Identidad <input type="checkbox"/> Pasaporte	No. de Identificación:
Ocupación:	Ingresos Mensuales:	Parentesco o Relación:

EN CASO DE QUE EL CLIENTE RECIBA INGRESOS ADICIONALES, FAVOR COMPLETAR LA INFORMACIÓN SIGUIENTE: <input type="checkbox"/> N/A			
Inversiones en Inmuebles: <input type="checkbox"/> Alquileres: _____ <input type="checkbox"/> Ventas: _____	Inversiones en el Mercado de Valores: Monto de la Inversión: _____ Ingresos Mensuales: _____	Inversiones en instituciones financieras: Monto de la Inversión: _____ Ingresos Mensuales: _____	Indicar cualquier ingreso adicional referente al origen de la riqueza y de los fondos del cliente: Monto de la Inversión: _____ Ingresos Mensuales: _____

ORIGEN Y PROCEDENCIA DE LOS FONDOS

En cumplimiento de lo dispuesto por la Superintendencia del Mercado de Valores que establece las disposiciones relativas a la prevención, control y fiscalización de las operaciones de lavado de activos aplicables al Mercado de Valores de la República Dominicana, por la presente declaro bajo juramento, que los fondos y valores que corresponden al titular de esta Cuenta de Corretaje tienen origen y procedencia de actividades lícitas y se originan en:

- ☐ Ahorros Provenientes de Salarios o Ingresos Actual ☐ Ventas de Inmuebles y/o muebles ☐ Herencias ☐ Inversiones en Instituciones Financieras.
☐ Fondo de Pensión ☐ Alquileres de Inmuebles ☐ Inversiones en el Mercado de Valores ☐ Otro (especificar) _____

DATOS RELATIVOS A "FOREING ACCOUNT TAX COMPLAINEE ACT" (FATCA)

¿Tiene usted nacionalidad estadounidense? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Si su respuesta es afirmativa (Sí), indique Número de Identificación para Pago de Impuesto (TIN) y/o Green Card _____	¿Tiene usted un Apoderado o Representante Legal en Estados Unidos (EE.UU.)? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Si su respuesta es afirmativa (Sí), indique: Nombre, Tipo y No. de Documento de Identidad _____	¿Es usted residente legal de Estados Unidos (EE.UU.)? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Si su respuesta es afirmativa (Sí), indique Número de Tarjeta de Identidad de EE.UU. (Green Card) _____ Correo Postal _____
--	---	---

PERSONA EXPUESTA POLITICAMENTE (PEP)

En caso de negocio propio posee accionistas denominados Persona Políticamente Expuestas que posea participación de un 3% o más en la empresa. <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	¿Son Personas Expuestas Políticamente algunos de los titulares, beneficiarios finales o familiares hasta el segundo grado de consanguinidad o afinidad de los titulares? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
---	--

EN CASO DE QUE ALGUNA DE LAS RESPUESTAS ANTERIORES ES "SÍ", FAVOR COMPLETAR LO SIGUIENTE:

Nombres y Apellidos	No. Identificación	Nombre de la institución pública	Cargo público	Duración

¹ Personas Expuestas Políticamente (PEPs): De acuerdo a la Ley 155-17 expresa que cualquier individuo que desempeña o ha desempeñado, durante los últimos tres (3) años, altas funciones públicas, por elección o nombramientos ejecutivos, en un país extranjero o en territorio nacional, incluyendo altos funcionarios de organizaciones internacionales. Incluye, pero no se limita a, jefes de Estado o de gobierno, funcionarios gubernamentales, judiciales o militares de alta jerarquía, altos ejecutivos de empresas estatales o funcionarios, así como aquellos que determine el Comité Nacional de Lavado de Activos previa consulta con el Ministerio de la Administración Pública. Los cargos considerados PEP serán todos aquellos funcionarios obligados a presentar declaración jurada de bienes. Se asimilan todas aquellas personas que hayan desempeñado o desempeñen estas funciones o su equivalente para gobiernos extranjeros.

COMUNICACIONES Y CORRESPONDENCIA

Dirección:		
*Correo Electrónico 1:		*Correo Electrónico 2:
*Teléfono Residencia:	*Teléfono Celular:	*Teléfono Oficina:
*Inversiones Santa Cruz Puesto de Bolsa, S. A. únicamente tendrá como válida las conversaciones y comunicaciones (incluyendo confirmaciones) dirigidas u originadas desde las anteriores unidades. De no tener correo electrónico, los documentos serán entregados personalmente en la oficina de Inversiones Santa Cruz Puesto de Bolsa S.A.		

INSTRUCCIONES BANCARIAS Y CUENTA CUSTODIA

Nro. de Cuenta Bancaria en DOP:	Tipo de Cuenta:	Institución:
Nro. de Cuenta Bancaria en USD:	Tipo de Cuenta:	Institución:
Nro. de Custodia de Valores Cuenta:	Institución:	
El Cliente autoriza a Inversiones Santa Cruz Puesto de Bolsa, S.A. a realizar los abonos y débitos de dinero a las cuentas identificadas anteriormente, así como los abonos y débitos de valores, resultantes de las operaciones en el Mercado de Valores.		

BENEFICIARIOS DIRECTOS O INDIRECTOS

1. ¿Esta cuenta será utilizada para realizar operaciones en beneficio del o lo (s) titular (es)? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
2. ¿Esta cuenta será utilizada para hacer operaciones en beneficio de otras personas? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
En caso de que la pregunta 2. sea afirmativa describa la relación:		
<input type="checkbox"/> Familiar Inmediato <input type="checkbox"/> Cliente <input type="checkbox"/> Otro _____		
Nombre y Apellido:	No. cédula/pasaporte:	Teléfonos:

DOCUMENTOS ANEXOS

El Cliente anexa los siguientes documentos y suministra copia fiel de los mismos a Inversiones Santa Cruz Puesto de Bolsa S.A.:		
<input type="checkbox"/> Copia de Cédula de identidad y/o Pasaporte	<input type="checkbox"/> Referencias Bancarias	<input type="checkbox"/> Otros (especificar)
<input type="checkbox"/> Poder de Manejo de Cuenta Bancaria	<input type="checkbox"/> Poder de Manejo de cuenta Custodia	
Referencias Comerciales o Personales:	Fecha:	Dirección, Teléfono y Contacto:
1.		
2.		
3.		

DECLARACIÓN JURADA DEL CLIENTE

Declaro bajo la fe de juramento haber leído y aceptado el presente documento y que las informaciones expuestas en el mismo son verdaderas y correctas. Confirmando que las informaciones aquí consignadas y los documentos que lo avalan son exactos y auténticos. Asimismo, me comprometo a mantener la documentación actualizada e informar sobre cualquier modificación que se produzca sobre lo establecido en el presente documento. De igual forma, autorizo expresa y formalmente a Inversiones Santa Cruz Puesto de Bolsa S.A. (en lo adelante "ISC") a consultar bases de datos para verificar la identidad del declarante, así como a indagar, realizar las verificaciones correspondientes y conservar en bases de datos la información relacionada con la identificación, localización, operaciones comerciales; así como la información sobre los beneficiarios y la procedencia de los recursos financieros y patrimoniales que he declarado; sin que esto conlleve violación al secreto profesional ni de las disposiciones de la legislación vigente sobre Protección de Datos de Carácter Personal o cualquier otra ley aplicable por parte de ISC, de acuerdo con lo establecido en la normativa legal que rige la materia y, en consecuencia, renuncio de manera expresa a cualquier tipo de acción judicial o extrajudicial que se derivare de la debida diligencia, indagaciones, comprobaciones y verificaciones de los datos aquí consignados. En ese sentido, otorgo formal descargo de toda responsabilidad a ISC que pudiere derivarse de información errónea o inexacta que se hubiese proporcionado por quien suscribe el presente documento. Asimismo, autorizo formalmente a ISC, a consultar mi historial crediticio en la base de datos de las Sociedades de Información Crediticia (SIC) y a guardar esta información en sus bases de datos. Esta autorización incluye la generación, impresión y retención de los reportes preparados por estas entidades, así como cualesquiera otras actividades necesarias a fin de realizar una evaluación adecuada para la obtención de productos y servicios como cliente y para fines de seguimiento a mi perfil como cliente.

Declaro bajo fe de juramento que los dineros, capitales, haberes, valores o títulos utilizados en los negocios realizados con ISC son de mi exclusiva propiedad, no tienen relación con actividades producto de los delitos de lavado de activos o financiamiento del terrorismo, así como tampoco emanan de ningún delito previsto en la legislación vigente; por tanto, no guardan vinculación alguna con actividades ilícitas. Igualmente, declaro que no estoy actuando por cuenta o en beneficio de terceros, sino que actúo y actuaré por cuenta propia en todas las operaciones que realice con ISC.

Autorizo a ISC y a las entidades que formen parte del mismo grupo económico, en especial al Banco Múltiple Santa Cruz, S. A., a intercambiar y almacenar mi información personal y comercial que fuere necesaria para los procesos relacionados con las operaciones que realizo con dichas entidades, incluyendo de manera enunciativa, mas no limitativa, informes de historial de crédito, copias de estados de cuenta, estados financieros, documentos societarios y de identidad, entre otros. En ese sentido, otorgo formal descargo a favor ISC y de Banco Múltiple Santa Cruz, S. A. por el intercambio de información antes indicado. La presente autorización se mantendrá en vigencia hasta tanto fuere notificada por escrito al Banco Múltiple Santa Cruz, S.A. y a ISC la revocación de la misma, en cuyo caso, estado entidades podrán mantener en sus archivos la información que fuere requerida por la normativa vigente durante un período de diez (10) años, contado desde la fecha de terminación de la indicada revocación.

Declaro conocer y entender que ISC es una entidad sometida a obligaciones de supervisión e información, conforme a la ley y la normativa aplicable, por tanto me comprometo a proporcionar, a primer requerimiento y dentro del plazo que ISC indique los siguientes documentos: a) copia de poderes o contratos de mandato, así como de documentos de identificación que fueren solicitados; y b) antecedentes y documentos que se me soliciten respecto a las operaciones que realice, incluyendo especialmente lo relativo al origen y beneficiario final de los recursos con que efectúe transacciones y de los bienes objeto de cualquier operación que realizare con ISC.

Declaración de aceptación y suscripción de la Cuenta de Corretaje: declaro y acepto contratar con ISC los productos y servicios previstos en el Contrato de Cuenta de Corretaje, del cual este formulario es un anexo y ambos conforman un mismo documento jurídico. En ese sentido, con la firma de este documento declaro, reconozco y acepto los términos y condiciones del Contrato de Cuenta Corretaje.

Declaro haber recibido, leído y aceptado los siguientes documentos: (i) el Contrato de Cuenta de Corretaje; (ii) Política de Mejor Ejecución; (iii) Política de Prevención y Gestión de Conflicto de Interés; (iv) los demás documentos anexos al Contrato de Cuenta de Corretaje, los cuales forman parte integral de dicho contrato; (v) copia del Tarifario de Servicios; en el entendido de que dicho convenio y sus anexos constituyen el contrato que rige mi relación como cliente con ISC. Reconozco que estos documentos también están a mi disposición para consulta, lectura e impresión a través de la página web de ISC www.isc.com.do

Todos los términos y expresiones indicados en singular en este documento deben ser interpretados, tanto en singular, como en plural. Cuando el o los firmantes actúen en representación de una persona moral o de un tercero, se entenderá que los términos y condiciones aquí establecidos, así como en el Contrato de Cuenta de Corretaje y demás documentos accesorios al mismo, serán vinculantes, tanto para el representado, como a sus representantes.

FIRMAS DE CLIENTES E INVERSIONES SANTA CRUZ

Nombre y firma del cliente	Funcionario de ISC	Firma Oficial de Cumplimiento:
Nombre y Licencia Corredor de Valores ISC	Firma del Corredor de Valores	Fecha (DD/MM/AA)