

PERFIL DEL INVERSIONISTA

Persona Física

Anexo I

CÓDIGO CLIENTE

NÚMERO CONTRATO

Fecha de inicio de relación:

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

Cuenta Nueva

Actualización

INFORMACIÓN DE LA CUENTA

1. Nombre de la cuenta:		
2. Edad	<input type="checkbox"/> a. Menos de 35 años <input type="checkbox"/> b. 35-55 años <input type="checkbox"/> c. Más de 55 años	5 3 1
3. Nivel Académico:	<input type="checkbox"/> a. Estudios básicos: <input type="checkbox"/> b. Universitario: Título _____ <input type="checkbox"/> c. Post-grado: Título _____	1 3 5
4. Profesión	<input type="checkbox"/> a. Ciencias Sociales, Humanidades, Artes, Salud <input type="checkbox"/> b. Ciencias e Ingeniería <input type="checkbox"/> c. Ciencias Económicas y Administrativas	1 3 5
5. Estatus Laboral	<input type="checkbox"/> a. Estudiante <input type="checkbox"/> b. Empleado Público o Privado <input type="checkbox"/> c. Independiente/Negocio Propio <input type="checkbox"/> d. Retirado o Jubilado <input type="checkbox"/> e. Desempleado	1 3 3 1 1
6. Total de ingresos anuales incluyendo todas las fuentes de ingresos:	<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
7. Total de activos líquidos en DOP:	<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
8. Distribución % de activos líquidos:	<input type="checkbox"/> a. Efectivo _____% <input type="checkbox"/> b. Certificados Financieros _____% <input type="checkbox"/> c. Inversiones en el Mercado de Valores _____%	1 3 5

9. Total Pasivos, Activos y Patrimonio:				
Activos	-	Pasivos	=	Total Patrimonio
<p>Todos los bienes que posee que son susceptibles a convertirse en dinero. Ej: Bienes muebles e inmuebles, inversiones en instituciones financieras o mercado de valores, etc.</p>				
<p>Todas las deudas u obligaciones que posee una persona. Ej: Cuentas o facturas por pagar, línea de crédito o préstamo.</p>				
			<input type="checkbox"/>	a. Menos de \$10MM 1
			<input type="checkbox"/>	b. Entre \$10MM y \$50MM 3
			<input type="checkbox"/>	c. Más de \$50MM 5
10. Monto de obligaciones financieras actuales (Cuentas por pagar):				
			<input type="checkbox"/>	a. Menos de un 15% del patrimonio 5
			<input type="checkbox"/>	b. Entre 15% y 40% del patrimonio 3
			<input type="checkbox"/>	c. Más de un 40% del patrimonio 1
11. Monto de Inversión Inicial:				
		DOP\$ _____		USD\$ _____
12. Capacidad de Ahorro / % de Ingresos anuales que destina a invertir:				
			<input type="checkbox"/>	a. Menos de 10% 1
			<input type="checkbox"/>	b. Entre 10% y 40% 3
			<input type="checkbox"/>	c. Más del 40% 5
13. Capacidad de soportar perdidas*:				
			<input type="checkbox"/>	a. Baja 1
			<input type="checkbox"/>	b Media 3
			<input type="checkbox"/>	c. Alta 5
*Su respuesta a esta pregunta está relacionada con la capacidad de soportar perdidas en su inversión como proporción de su patrimonio por las fluctuaciones de precio que se produzcan en el mercado.				
14. Tolerancia al riesgo:				
			<input type="checkbox"/>	a. Baja: Asegurar y mantener mi capital, invirtiendo mi dinero en instrumentos con poco riesgo, aunque su rentabilidad sea baja. 1
			<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, pueden tener mayor rentabilidad. 3
			<input type="checkbox"/>	c. Alta: Invertiría en instrumentos de alto rendimiento para maximizar mi ganancia y rentabilidad, aun cuando esto signifique asumir mayores riesgos y posibles pérdidas. 5
15. Experiencia profesional o académica en área financiera:				
			<input type="checkbox"/>	a. No 1
			<input type="checkbox"/>	b. Si Especificar: _____ 5
EXPERIENCIA Y CONOCIMIENTO EN EL MERCADO DE VALORES LOCAL E INTERNACIONAL				
16. Operaciones que conoce, ha realizado y comprende los riesgos asociados a las mismas.				
			<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
			<input type="checkbox"/>	i. Derivados Financieros 5
			<input type="checkbox"/>	j. Derivados sobre Activos Fungibles (Commodities) 5

17. Tiempo invirtiendo en el mercado de valores:	<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 3 3 5
18. Cantidad de operaciones que ha realizado o realiza habitualmente en el Mercado de Valores:	<input type="checkbox"/> a. 1 a 3 <input type="checkbox"/> b. 4 a 10 <input type="checkbox"/> c. más de 10	1 3 5
19. Nivel de conocimiento como inversionista en el Mercado de Valores, sus oportunidades y sus riesgos:	<input type="checkbox"/> a. Baja: Limitada o Ninguna <input type="checkbox"/> b. Medio: Algunos conocimientos de los instrumentos de inversión <input type="checkbox"/> c. Alta: Excelente conocimientos en instrumentos y estrategia de inversión	1 3 5
20. Tiene una o varias cuentas en otro intermediario:	<input type="checkbox"/> a. No <input type="checkbox"/> b. Si Especificar: _____	1 3
21. Con que frecuencia estaría realizando nuevas inversiones:	<input type="checkbox"/> a. Mensual <input type="checkbox"/> b. Trimestral <input type="checkbox"/> c. Semestral <input type="checkbox"/> d. Anual	5 3 3 1
22. % de esta inversión en relación a las inversiones en otras instituciones:	<input type="checkbox"/> a. No tengo inversiones en otras instituciones <input type="checkbox"/> b. 1% al 20% <input type="checkbox"/> c. 20% al 50% <input type="checkbox"/> d. Más del 50%	1 1 3 5
23. Volumen operaciones anuales en DOP:	<input type="checkbox"/> a. Menos de \$5MM. <input type="checkbox"/> b. Entre \$5MM y \$10MM. <input type="checkbox"/> c. Entre \$10MM y \$20MM <input type="checkbox"/> d. Más de \$20MM.	1 3 3 5
EXPECTATIVAS EN LAS INVERSIONES		
24. Objetivo de la Inversión:	<input type="checkbox"/> a. Conservación del capital <input type="checkbox"/> b. Rentabilidad <input type="checkbox"/> c. Apreciación de capital	1 3 5
25. Horizonte de tiempo en el que desea invertir:	<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
26. Rentabilidad deseada*:	<input type="checkbox"/> a. Baja <input type="checkbox"/> b. Media <input type="checkbox"/> c. Alta	1 3 5

*Su respuesta a esta pregunta corresponde a su expectativa de retorno de sus inversiones la cual dependerá de las variables del mercado y no están garantizadas. Las mismas son utilizadas para fines de determinar el perfil del inversionista junto a las demás informaciones provistas en este formulario.

27. Objetivo de los intereses generados:	<input type="checkbox"/> a. Vivir de ellos	1
	<input type="checkbox"/> b. Usar parcialmente y reinvertir restante	3
	<input type="checkbox"/> c. Reinvertir la totalidad	5
PUNTUACIÓN OBTENIDA		
Resultado Puntuación:	Perfil Inversionista:	
CLIENTE PROFESIONAL		
<p>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.</p> <p><input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p>En caso de su respuesta sea sí, Indique:</p> <p style="margin-left: 200px;">Nombre Institución Financiera _____</p> <p style="margin-left: 200px;">País _____</p> <p style="margin-left: 200px;">Monto Promedio _____</p>		
<p>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.</p> <p><input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p>		
<p>Laboro o he laborado en cargos de dirección en el área de negocios o áreas a fines de una entidad que opera en el sistema financiero durante un periodo de al menos dos (2) años.</p> <p><input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p>		
<p>Soy o he sido miembro del consejo de administración de una entidad que opera en el sistema financiero, por un periodo de al menos dos (2) años.</p> <p><input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p>		
<p>Poseo la certificación de corredor de valores o su equivalente de otro país.</p> <p><input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p>		

DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES (Leer antes de firmar)

En el supuesto caso de que solicitare a ISC un cambio respecto a la clasificación del perfil de inversionista originalmente alcanzado a uno de mayor riesgo así como en el caso de solicitar la realización de transacciones u operaciones que no se correspondan con dicho perfil de inversionista, declaro, reconozco y acepto que asumo completa responsabilidad respecto a las implicaciones asumidas correspondiente al cambio solicitado así como de las transacciones u operaciones que fuere a realizar sin que ello implique responsabilidad para ISC, por lo que otorgo formal recibo de descargo a favor de esta última.

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.

FIRMAS DE CLIENTES E INVERSIONES SANTA CRUZ

Nombre y firma del Cliente	Nombre y firma Co-titular	Nombre y Firma Co-titular
Nombre y Licencia Corredor de Valores ISC	Firma del Corredor de Valores	Fecha (DD/MM/AA)