

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

FORMULARIO CONOZCA SU CLIENTE
Persona Jurídica
Anexo 1

CÓDIGO CLIENTE	
NÚMERO CONTRATO	

TIPO DE EMPRESA Y PERSONA JURIDICA

Tipo de empresa: <input type="checkbox"/> Privada <input type="checkbox"/> Pública o estatal <input type="checkbox"/> Mixta	Tipo de Persona Jurídica: <input type="checkbox"/> Sociedad Extranjera <input type="checkbox"/> Asociación sin fines de lucro <input type="checkbox"/> Sociedad de Responsabilidad Limitada <input type="checkbox"/> Sociedad Anónima <input type="checkbox"/> Empresa Individual de Responsabilidad Limitada <input type="checkbox"/> Otro (especificar) _____
---	--

DATOS DE LA EMPRESA

Nombre o Razón Social:		
No. de Registro Mercantil:	Tipo de identificación: <input type="checkbox"/> RNC <input type="checkbox"/> Identificación fiscal extranjera	No. Documento:
Fecha y Lugar de constitución:	Especifique, el objeto de la sociedad el tipo de negocio:	
Domicilio:		
Sector:	Ciudad/Provincia y País:	
No. Empleados:	Cantidad de Sucursales:	Página Web:
¿Está su empresa constituida en los EEUU o bajo las leyes de los EEUU? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Si respondió que "Sí" a la pregunta anterior, la empresa deberá completar el Formulario W-9 y ser firmado y sellado por el Representante Legal designado.		

TIPO DE RELACIÓN O VINCULACIÓN CON EL INTERMEDIARIO

Tipo de relación entre el cliente y el intermediario: <input type="checkbox"/> Ninguna <input type="checkbox"/> Relacionados (Accionista y Consejero) <input type="checkbox"/> Empleado Inversiones Santa Cruz <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> Filiales	
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, nueros, hijastros (as), madrastras y padrastros); 2) Las personas físicas o jurídicas que tengan directamente un 20% 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:

DESCRIPCIÓN DEL NEGOCIO

Actividad Económica:		Productos y Servicios que ofrecen:	
Ventas o Ingresos (Último Año Fiscal):			
¿Posee el cliente Estados Financieros Auditados? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		Fecha del último estado auditado:	
Total Activos:	Total Pasivos:	Patrimonio:	Ingresos Anuales
Gastos:		Ganancias Netas:	
¿El cliente ha designado a un Comisario de Cuentas? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Nombre del comisario designado: SI SU RESPUESTA ES "SÍ" FAVOR DE INDICAR:		Fecha del último informe elaborado por el comisario:	

PERSONAS AUTORIZADAS PARA ACTUAR EN REPRESENTACIÓN DEL CLIENTE

Nombre y Apellido	Documento de Identidad	Cargo

ORIGEN Y PROCEDENCIA DE 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/declaramos bajo juramento, que los fondos y valores que corresponden a las operaciones que se realizan a nombre de esta Sociedad, son provenientes y serán destinados a actividades lícitas y se originan en:

☐ Flujo de caja libre de la empresa ☐ Préstamos bancarios ☐ Capital de la empresa ☐ Otros (especifique) _____

INFORMACIÓN ACCIONISTAS Y BENEFICIARIO FINAL

Nombres y apellidos/Razón social	No. Identificación	% participación	Lugar de nacimiento o de incorporación	Posee nacionalidad o residencia de los EEUU % de Participación	
				Sí	No
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Favor detallar todos los accionistas con participación mayor o igual al 20% en los casos de accionistas que sean personas jurídicas se deberá detallar los mismos hasta llegar a la persona física con participación mayor o igual al 20%. puede utilizar el anexo II en este formulario hasta completar el total de las informaciones.

IDENTIFIQUE A LOS MIEMBROS DEL CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN DE LA SOCIEDAD Y SUS PRINCIPALES EJECUTIVOS

Nombres y apellidos/Razón social	No. Identificación	Cargo que ocupa	Lugar de nacimiento	Posee nacionalidad o residencia de los EEUU % de Participación	
				Si	No
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE (PEP)

¿Dentro de los accionistas o socios de la empresa con mayor o igual del 20% de participación o que sean miembros actuales del consejo, alguno desempeña o ha desempeñado una posición en la administración pública en los últimos 10 años o ha sido catalogado como persona expuesta políticamente (PEP)? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si	¿La empresa administra recursos públicos? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si
---	---

SI ALGUNA DE LAS RESPUESTAS ANTERIORES ES "SI" FAVOR COMPLETAR LO SIGUIENTE:

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

¹Personas 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

*Correo Electrónico:	* Correo Electrónico 2:	*Correo Electrónico 3:
*Teléfono Celular:	*Teléfono Oficina 1:	*Teléfono de Oficina 2:

*Inversiones Santa Cruz Puesto de Bolsa, S.A. únicamente tendrá como válidas 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 S.A. Puesto de Bolsa.

INSTRUCCIONES BANCARIAS Y CUENTA CUSTODIA

No. de Cuenta Bancaria en DOP:	Tipo de Cuenta:	Institución:
No. de Cuenta Bancaria en USD:	Tipo de Cuenta:	Institución:
No. de Custodia de Valores Cuenta:	Institución:	

El Cliente autoriza a Inversiones Santa Cruz a realizar los abonos y débitos de dinero de las cuentas identificadas anteriormente, así como los abonos y débitos de valores resultantes de las operaciones en el mercado de valores.

**PERFIL DEL INVERSIONISTA
PERSONA JURÍDICA**

CONOCIMIENTO Y EXPERIENCIA COMO INVERSIONISTA

1. Fecha de Constitución:			
2. Objeto Social:			
3. Total de activos líquidos en DOP:	<input type="checkbox"/> a. Menos de \$5MM <input type="checkbox"/> b. Entre \$5MM y \$30MM <input type="checkbox"/> c. Más de \$30MM		1 3 5
4. 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
5. Total Pasivos, Activos y Patrimonio:			
Activos	-	Pasivos	= Total Patrimonio
<div> <div> <p>Todos los bienes que posee que es susceptible a convertirse en dinero. Ej: Bienes muebles e inmuebles, inversiones en instituciones financieras o mercado de valores, etc.</p> </div> <div> <p>Todas las deudas u obligaciones que posee una persona. Ej: Cuentas o facturas por pagar, línea de crédito o préstamo.</p> </div> <div> <input type="checkbox"/> a. Menos de \$20MM <input type="checkbox"/> b. Entre \$20MM y \$70MM <input type="checkbox"/> c. Más de \$70MM </div> <div> 1 3 5 </div> </div>			
6. Monto de obligaciones financieras actuales (Cuentas por pagar):	<input type="checkbox"/> a. Menos de un 15% del patrimonio <input type="checkbox"/> b. Entre 15% y 40% del patrimonio <input type="checkbox"/> c. Más de un 40% del patrimonio		5 3 1
7. Monto de Inversión Inicial:	DOP\$ _____	USD\$ _____	
8. Capacidad de Ahorro / % de Ingresos anuales que destina a invertir:	<input type="checkbox"/> a. Menos de 10% <input type="checkbox"/> b. Entre 10% y 40% <input type="checkbox"/> c. Más del 40%		1 3 5
9. Capacidad de soportar pérdidas*:	<input type="checkbox"/> a. Baja <input type="checkbox"/> b. Media <input type="checkbox"/> c. Alta		1 3 5
<p>*Su respuesta a esta pregunta está relacionada con la capacidad de soportar pérdidas en su inversión como proporción de su patrimonio por las fluctuaciones de precio que se produzcan en el mercado.</p>			
10. 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. <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. <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.		1 3 5

11. Experiencia profesional o académica en área financiera:	<input type="checkbox"/> a. No <input type="checkbox"/> b. Si Especificar: _____	1 5
EXPERIENCIA Y CONOCIMIENTO EN EL MERCADO DE VALORES LOCAL E INTERNACIONAL		
12. 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 <input type="checkbox"/> b. Bonos de Deuda Pública <input type="checkbox"/> c. Operaciones a Plazo (forwards) y Acuerdos de Recompra <input type="checkbox"/> d. Papeles Comerciales y Bonos Corporativos <input type="checkbox"/> e. Préstamo de Títulos Valores (Mutuo) <input type="checkbox"/> f. Cuotas de Fondos de Inversión <input type="checkbox"/> g. Préstamos de Margen <input type="checkbox"/> h. Acciones <input type="checkbox"/> i. Derivados Financieros <input type="checkbox"/> j. Derivados sobre Activos Fungibles (Commodities)	1 1 3 3 3 5 5 5 5 5
13. 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
14. 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
15. 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
16. Tiene una o varias cuentas en otro intermediario:	<input type="checkbox"/> a. No <input type="checkbox"/> b. Si Especificar: _____	1 3
17. 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
18. % 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
19. 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

20. 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
21. 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
22. 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.

23. Objetivo de los intereses generados:	<input type="checkbox"/> a. Vivir de ellos <input type="checkbox"/> b. Usar parcialmente y reinvertir restante <input type="checkbox"/> c. Reinvertir la totalidad	1 3 5
---	--	-------------

PUNTUACIÓN OBTENIDA	
Resultado Puntuación:	Perfil Inversionista:

CLIENTE PROFESIONAL

23. He realizado múltiples operaciones en el mercado de valores nacional o extranjero con un volumen de al menos diez millones de pesos dominicanos (DOP\$10,000,000) o su equivalente en otra moneda, por un año, con una frecuencia media de más de diez (10) operaciones por trimestre en el último año.

☐ Si ☐ No

En caso de su respuesta sea sí, Indique:

Nombre Institución Financiera _____

País _____

Monto Promedio _____

24. Poseo Activos efectivo o inversiones en instrumentos financieros sean de al menos cincuenta millones de pesos dominicanos (DOP\$50,000,000) o su equivalente en cualquier otra moneda, depositados o invertidos en el sistema financiero nacional o extranjero.

☐ Si ☐ No

DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES (Leer antes de firmar)

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 he completado el presente formulario y que las informaciones aquí consignadas son fidedignas, reales, completas y no he omitido ningún factor de relevancia, así como los documentos que avalan dichas informaciones 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. En ese orden, reconozco y acepto que ISC tendrá la facultad de rectificar o suprimir los datos que demuestre sean incorrectos, incompletos, desactualizados, bajo el entendido que dichas informaciones serán tratadas de manera confidencial, sin comprometer la privacidad de quien suscribe, y serán empleadas para la prestación de los servicios y productos a ser contratados con ISC, de conformidad con la legislación y normativa aplicable, así como en razón de sus políticas internas sobre la privacidad de la información y datos de carácter personal.

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.

Declaro y reconozco tengo el derecho de ser informado en forma expresa y clara por parte ISC sobre: a) La finalidad para la que serán destinados los datos recabados en el presente formulario y quienes pueden ser sus destinatarios o clase de destinatarios; b) La existencia del archivo, registro, banco de datos o de cualquier otro tipo de que se trate y la identidad y domicilio de su responsable; y c) La posibilidad de tener acceso, rectificar y suprimir datos.

Autorizo a ISC y a las entidades que formen parte del mismo grupo económico, en especial al Banco Múltiple Santa Cruz, S. A. o empresas relacionadas o vinculadas pertenecientes a su mismo grupo económico o financiero, a intercambiar y almacenar mi información personal y comercial que fuere necesaria para los procesos relacionados con las operaciones que realizo con dichas entidades así como a las sociedades con quienes mantenga acuerdos de referimiento o relaciones comerciales para dar cumplimiento a los fines directamente relacionados con el interés legítimo de ISC y quien suscribe, 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.

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.

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

<div> <div>Nombre e identificación del representante</div> <div>Firma del representante</div> </div>		<div> <div>Sello de la Empresa</div> </div>
<div> <div>Nombre e identificación del representante</div> <div>Firma del representante</div> </div>		
<div> <div>Firma del Corredor de Valores</div> </div>		<div> <div>Fecha (DD/MM/AA)</div> </div>