

**FORMULARIO DE INFORMACIÓN BENEFICIARIO FINAL O PERSONA CONTROL**
**Instrucciones:**

- Si es Accionista o Beneficiario Final y/o Persona Control de una Persona Jurídica empresa OPERATIVA deberá llenar el presente formulario exceptuando la sección de Perfil del Inversionista ya que dicha sección corresponde al perfil propio de la empresa en el desarrollo de su actividad económica
- Si es Accionista o Beneficiario Final y/o Persona Control de una Persona Jurídica empresa PATRIMONIAL, es decir, sin operaciones, deberá llenar el presente formulario de manera completa dado que la empresa solicitante no desarrolla actividad económica por lo que se tomará en cuenta el Perfil Financiero e Inversionista de sus vinculados y autorizados
- Si la Persona solicitante es bajo la figura de FIDEICOMISO, el presente formulario deberá ser llenado de manera completa por el Beneficiario Final del contrato
- Si la Persona solicitante es bajo la figura de FUNDACIÓN, el presente formulario deberá ser llenado de manera completa por el PROTECTOR (si aplica), FUNDADOR (en caso de ser persona natural), MIEMBROS DEL CONSEJO FUNDACIONAL (persona natural) y BENEFICIARIOS FINALES DE LA FUNDACIÓN

NOTA: Si en las vinculaciones anteriores intervienen Personas Jurídicas, las mismas deberán completar el formulario de VINCULOS JURIDICOS CON LA PERSONA SOLICITANTE

<b>Tipo de Vinculación:</b>	<b>Ciente con cuenta propia:</b>	<b>Accionista con más del 10% de las acciones:</b>	<b>Beneficiario Final:</b>
<b>Fideicomitente:</b>	<b>Fundador:</b>	<b>Protector:</b>	<b>Integrante del Consejo Fundacional:</b>
			<b>Otros:</b> (Persona natural que ejerza control o influencia significativa sobre la empresa o que tenga derechos o beneficios equivalentes a los que otorgaría el 10% de la tenencia de las acciones de la empresa)

**Nombre de la Cuenta**
**DATOS GENERALES PERSONA VINCULADA**

Apellido Paterno:		Apellido Materno:		Apellido de Casada:	
Primer Nombre:			Segundo Nombre:		
Estado Civil:		Lugar de Nacimiento:		Sexo: M                  F	
Fecha de Nacimiento:	Profesión:	Nivel Académico:	Ocupación:		
Nacionalidad 1:	Nro. Cédula / Pasaporte:		Fecha de Vencimiento:		
Nacionalidad 2:	Nro. Cédula / Pasaporte:		Fecha de Vencimiento:		
Nacionalidad 3:	Nro. Cédula / Pasaporte:		Fecha de Vencimiento:		
Avenida / Calle:		Edificio / Casa:		Piso / Apto:	
Ciudad / Corregimiento:		Estado / Provincia:		Apartado:	
País:	Teléfono Residencial:	Celular:	Email:		

**DATOS LABORALES Y SOCIO ECONÓMICOS PERSONA VINCULADA**
**Asalariados**

Empresa donde labora:		Actividad de la Empresa:			
Dirección de la Empresa: Avenida / Calle:		Edificio / Casa / Local / Almacén:			
Piso / Nro. Oficina:		Ciudad / Corregimiento:		Estado / Provincia:	
Apartado:	País:	Teléfonos de Oficina:		Email:	
Cargo que desempeña:		Antigüedad:	Tiene relaciones comerciales con algún Ente Gubernamental? Si No Detalle:		

**Independientes**

Tipo de Actividad Comercial o Profesional que desarrolla:		Antigüedad:	Tiene relaciones comerciales con algún Ente Gubernamental? Si No Detalle:		
Dirección donde Desarrolla la Actividad: Avenida / Calle:		Edificio / Casa / Local / Almacén:			
Piso / Nro. Oficina o Local:		Ciudad / Corregimiento:		Estado / Provincia:	
Apartado:	País:	Teléfonos de Oficina:		Email:	

**PERFIL FINANCIERO PERSONA VINCULADA**

<b>Monto del Ingreso Fijo (según frecuencia indicada):</b>	<b>Moneda:</b> USD Euro Otro	<b>Mencione:</b> _____
<b>Frecuencia de Percepción de Ingreso Fijo:</b> Diario Semanal Quincenal Mensual Bimestral Otro (señale): _____		
<b>Método o Medio de Pago:</b> Efectivo Cuasi-efectivo Cheque Transferencia Electrónica Otro (señale): _____		
<b>¿Percibe Ingreso Variable?</b> Sí No	En caso de ser afirmativo, indique monto aproximado: _____	
<b>Frecuencia de Percepción de Ingreso Variable:</b> Diario Semanal Quincenal Mensual Bimestral Otro (señale): _____		
<b>Método o Medio de Pago:</b> Efectivo Cuasi-efectivo Cheque Transferencia Electrónica Otro (señale): _____		
<b>Monto Egresos Mensuales:</b>	<b>Moneda:</b> USD Euro Otro	<b>Mencione:</b> _____

**PERFIL DEL INVERSIONISTA PERSONA VINCULADA**

**NOTA: no se deberá llenar esta sección si la persona jurídica solicitante es operativa y posee Estados Financieros; de lo contrario, es decir, FIDEICOMISO, FUNDACIÓN Y MANEJO PATRIMONIAL favor completar la siguiente información relacionada a la persona que firma este formulario**

<b>Experiencia en Inversiones</b>	Ninguna:	Limitada:	Buena:	Excelente:
<b>Tipo de inversiones anteriores</b>	Ninguna: Bonos: Acciones: Opciones: Fondos Mutuos: Otros: Especifique: _____			
<b>Tolerancia al riesgo</b>	<b>Baja:</b> Prefiere menor exposición al riesgo lo que podría significar una menor rentabilidad, pero mayor probabilidad de preservar capital. <b>Media:</b> Está dispuesto a asumir pérdidas temporales, con el objeto de obtener rendimientos superiores al nivel de inflación en un mediano plazo. <b>Alta:</b> Puede asumir pérdidas importantes en cierto tipo de inversiones, con el objeto de lograr mayores rendimientos a largo plazo.			

**Referencias**

Banco / Institución: _____	País: _____
Tipo de Cuenta: Ahorro: Corriente:	Tiempo de Relación: _____
Banco / Institución: _____	País: _____
Tipo de Cuenta: Ahorro: Corriente:	Tiempo de Relación: _____

**INFORMACIÓN DE PEP (Persona Expuesta Políticamente)**

¿Es usted actualmente o ha desempeñado funciones o cargos públicos, militares, Jefe de Estado o Gobierno, político de alto nivel, funcionario gubernamental o judicial dentro o fuera del país?

No	Sí	<b>Cargo:</b> _____
<b>Entidad:</b> _____	<b>País:</b> _____	<b>Fecha:</b> ____/____/____

¿Usted o su cónyuge están relacionados o son familiares en primer o segundo grado de consanguinidad o de afinidad de 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	<b>En caso de responder Sí, favor indicar: Apellidos y Nombres:</b> _____
<b>Cargo:</b> _____	<b>País:</b> _____	<b>Fecha:</b> ____/____/____

**Otras Informaciones**

¿Alguno de los representantes legales, apoderados, directores, accionistas, dueños, beneficiarios finales o personas autorizadas 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 local o extranjera?

No	Sí	<b>En caso de responder Sí, favor indicar: Nombres y Apellidos:</b> _____	<b>Parentesco:</b> _____
----	----	---	--------------------------

¿Alguno de los representantes legales, apoderados, directores, accionistas, dueños, beneficiarios o personas autorizadas o sus cónyuges están relacionados o son familiares en primer o segundo grado de consanguinidad o de afinidad un oficial corporativo, gerente, director o accionista del 10% o más de una empresa con acciones que coticen en Bolsa de Valores local o extranjera?

No	Sí	<b>En caso de responder Sí, favor indicar: Nombres y Apellidos:</b> _____	<b>Parentesco:</b> _____
		<b>Nombres y Apellidos:</b> _____	<b>Parentesco:</b> _____

**DECLARACIÓN JURADA**

Por medio del presente documento declaro bajo fe de juramento que: a) el dinero, capitales, haberes, valores o títulos utilizados en los negocios realizados con PANACORP CASA DE VALORES S.A., tienen origen lícito y en especial, no provienen de ninguna actividad relacionada con el cultivo, fabricación, almacenamiento, transporte o tráfico ilícito de sustancias estupefacientes o psicotrópicas o apropiación, distracción u otros ilícitos con bienes públicos, o tienen relación directa o indirecta alguna con dinero, capitales, bienes, haberes, valores y títulos producto de actividades ilícitas, así como tampoco provienen de ningún delito previsto en cualquier ley penal vigente y b) que la información contenida en el presente documento es verdadera. 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.

_____ <b>Nombres y Apellidos</b>	_____ <b>Firma del cliente</b>	_____ <b>Fecha</b>
-------------------------------------	-----------------------------------	-----------------------

PARA USO DE PANACORP CASA DE VALORES S.A.

Nombre y Firma del Corredor Valores: _____	Fecha: _____
Nombre y Firma Ejecutivo Principal: _____	Fecha: _____
Nombre y Firma Oficial de Cumplimiento: _____	Fecha: _____

**Información Adicional**

<u>Ingresos Anuales Actuales:</u>	<u>Ingresos Anuales hace 2 años</u>	<u>Fuente y Proporción de Ingresos</u>
Entre 0,00 de 25.000,00	Entre 0,00 de 25.000,00	_____ % Salario / Ingreso Profesión
Entre 25.001,00 y 50.000,00	Entre 25.001,00 y 50.000,00	_____ % Ingreso Variable
Entre 50.001,00 y 100.000,00	Entre 50.001,00 y 100.000,00	_____ % Alquileres
Entre 100.001,00 y 250.000,00	Entre 100.001,00 y 250.000,00	_____ % Inversiones
Entre 250.001,00 y 500.000,00	Entre 250.001,00 y 500.000,00	_____ % Otro. Especifique _____
Entre 500.001,00 y 1.000.000,00	Entre 500.001,00 y 1.000.000,00	_____ = 100%
Más de 1.000.000,00	Más de 1.000.000,00	

<u>Activos Líquidos Anuales Actuales:</u>	<u>Activos Líquidos Anuales hace 2 años</u>	<u>Proporción de Activos Líquidos</u>
Entre 0,00 de 25.000,00	Entre 0,00 de 25.000,00	_____ % Instrumentos de Mercado
Entre 25.001,00 y 50.000,00	Entre 25.001,00 y 50.000,00	_____ % Banca
Entre 50.001,00 y 100.000,00	Entre 50.001,00 y 100.000,00	_____ % Otro. Especifique _____
Entre 100.001,00 y 250.000,00	Entre 100.001,00 y 250.000,00	_____ = 100%
Entre 250.001,00 y 500.000,00	Entre 250.001,00 y 500.000,00	
Entre 500.001,00 y 1.000.000,00	Entre 500.001,00 y 1.000.000,00	
Más de 1.000.000,00	Más de 1.000.000,00	

**Análisis Patrimonial**
**Patrimonio Anual Actual**

Entre 0,00 de 25.000,00  
 Entre 25.001,00 y 50.000,00  
 Entre 50.001,00 y 100.000,00  
 Entre 100.001,00 y 250.000,00  
 Entre 250.001,00 y 500.000,00  
 Entre 500.001,00 y 1.000.000,00  
 Más de 1.000.000,00

**Estructura de su Patrimonio**

\_\_\_\_\_ % Activos Fijos. Especifique \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ % Activos Líquidos. Especifique \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ % Gastos o Pasivos. Especifique \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ = 100%

Su patrimonio ha variado en los últimos 2 años? **Si** **No**

De ser afirmativo indique motivo: \_\_\_\_\_

Proporción \_\_\_\_\_ %

**DECLARACIÓN JURADA**

Por medio del presente documento declaro bajo fe de juramento que: a) el dinero, capitales, haberes, valores o títulos utilizados en los negocios realizados con PANACORP CASA DE VALORES S.A., tienen origen lícito y en especial, no provienen de ninguna actividad relacionada con el cultivo, fabricación, almacenamiento, transporte o tráfico ilícito de sustancias estupefacientes o psicotrópicas o apropiación, distracción u otros ilícitos con bienes públicos, o tienen relación directa o indirecta alguna con dinero, capitales, bienes, haberes, valores y títulos producto de actividades ilícitas, así como tampoco provienen de ningún delito previsto en cualquier ley penal vigente y b) que la información contenida en el presente documento es verdadera. 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.

Nombres y Apellidos

Firma del cliente

Fecha