

DATOS DEL INVERSOR - PERSONA NATURAL

Apellido(s) del Inversor		Nombre(s) del Inversor		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		
Nacionalidad	C.I. o Pasaporte	Lugar de Nacimiento	Fecha de Nacimiento	Sexo
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Estado Civil	Apellido(s) del Cónyuge	Nombre(s) del Cónyuge	C.I. o Pasaporte	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Dirección de Habitación (incluir Ciudad y Estado)				
<input type="text"/>				
Nombre de la Empresa donde Trabaja		Dirección de Oficina (incluir Ciudad y Estado)		Años en Empresa
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>
Tipo de Negocio	Profesión	Cargo	Salario Mensual	Otros Ingresos
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
¿Desea incluir un co-titular en su cuenta?				
<input type="checkbox"/>	Nombres y Apellidos		C.I.	<input type="text"/>

El co-titular debe completar una Ficha de Identificación separada. Las cuentas con co-titulares están sujetas a lo previsto en la cláusula 9 del Capítulo I del Contrato de Cuenta de Corretaje Bursátil. SOLFIN Operador de Valores Autorizado C.A. no admite firmas conjuntas sino firmas individuales (del titular o co-titular) únicamente.

DATOS DEL INVERSOR - PERSONA JURÍDICA

Razon Social		RIF		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		
Registro Mercantil o Lugar de Constitución y Legalización del Documento		Fecha de Constitución	Tomo	Número
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dirección de la Empresa (incluir Ciudad y Estado)				
<input type="text"/>				
Teléfonos (incluir código de área)		Fax (incluir código de área)	Correo Electrónico	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Tipo de Negocio de la Empresa y Principal Actividad			Volumen de Venta Mensuales	
<input type="text"/>			<input type="text"/>	
Principal(es) Accionista(s) y Porcentaje Accionario		Datos de Registro o C.I. del Principal Accionista (si es persona natural)		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		
Nombre(s) del Representante		Apellido(s) del Representante		C.I. o Pasaporte
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>

COMUNICACIONES Y CORRESPONDENCIA

SOLFIN Operador de Valores Autorizado C.A., únicamente tendrá como válidas las conversaciones y comunicaciones (incluyendo confirmaciones) dirigidas a u originadas desde las siguientes unidades:

Nro. de Teléfono de la Habitación	Nro. de Teléfono de la Oficina	Nros. de Teléfonos Celulares	Nro. de Fax
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Email	Lugar para entrega de Correspondencia y estado de cuenta:		
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Email <input type="checkbox"/> Oficina <input type="checkbox"/> Habitación		
Nro. Cuenta Bancaria del Cliente en Moneda Nacional	Tipo de Cuenta		Institución
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Nro. Cuenta Bancaria del Cliente en Moneda Extranjera	Tipo de Cuenta		Institución
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Nro. Cuenta de Custodia de Valores del Inversor	Institución		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

PERFIL DEL INVERSIONISTA

El propósito del Siguiente cuestionario es informar a SOLFIN Operador de Valores Autorizado C.A. los objetivos de Inversión del Inversor. En ningún caso SOLFIN Operadores de Valores Autorizado C.A. prestará al Inversor asesoría respecto de sus inversiones.

Experiencia y Conocimiento como Inversionista <input type="radio"/> Ninguna <input type="radio"/> Limitada <input type="radio"/> Buena <input type="radio"/> Excelente	Nivel de Riesgo a Asumir en las Operaciones de Mercado <input type="radio"/> Alto Riesgo <input type="radio"/> Mediano Riesgo <input type="radio"/> Bajo Riesgo	
Ingresos Anuales <input type="radio"/> Menos de Bs. 600.000,00 <input type="radio"/> Entre Bs. 600.001,00 y Bs. 1.200.000,00 <input type="radio"/> Entre Bs. 1.200.001,00 y Bs. 2.400.000,00 <input type="radio"/> Entre Bs. 2.400.001,00 y Bs. 4.800.000,00 <input type="radio"/> Más de Bs. 4.800.001,00	Total de Activos Líquidos (dinero e inversiones) <input type="radio"/> Menos de Bs. 1.000.000,00 <input type="radio"/> Entre Bs. 1.000.001,00 y Bs. 3.000.000,00 <input type="radio"/> Entre Bs. 3.000.001,00 y Bs. 9.000.000,00 <input type="radio"/> Entre Bs. 9.000.001,00 y Bs. 18.000.000,00 <input type="radio"/> Más de Bs. 18.000.001,00	Patrimonio Total <input type="radio"/> Menos de Bs. 5.000.000,00 <input type="radio"/> Entre Bs. 5.000.001,00 y Bs. 15.000.000,00 <input type="radio"/> Entre Bs. 15.000.001,00 y Bs. 45.000.000,00 <input type="radio"/> Entre Bs. 45.000.001,00 y Bs. 135.000.000,00 <input type="radio"/> Más de Bs. 135.000.001,00
Promedio Mensual a Transar <input type="radio"/> Menos de Bs. 600.000 o su equivalente <input type="radio"/> Entre Bs. 600.001 y Bs. 1.800.000,00 <input type="radio"/> Entre Bs. 1.800.001 y Bs. 3.600.000,00 <input type="radio"/> Entre Bs. 3.600.001 y Bs. 7.200.000,00 <input type="radio"/> Más de Bs. 7.200.001,00	Promedio Mensual de Transacciones <input type="radio"/> De 1 a 5 <input type="radio"/> De 6 a 10 <input type="radio"/> De 11 a 20 <input type="radio"/> Más de 20	
Motivo por el cual se solicita los servicios del sujeto obligado		
<input type="checkbox"/> Preservación de Capital <input type="checkbox"/> Manejo de Tesorería <input type="checkbox"/> Inversiones Especulativas <input type="checkbox"/> Ahorros <input type="checkbox"/> Apreciación de Capital <input type="checkbox"/> Otro: <input style="width: 500px;" type="text"/>		
Productos o Servicios que desea mantener con SOLFIN Operador de Valores Autorizado, C.A.? <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>		
Relación u otros servicios que posee con otra institución financiera del mercado de capitales: <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>		
Necesidad de recibir o enviar transferencias desde/hacia el exterior: <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No Especifique: <input style="width: 600px;" type="text"/>		

FATCA

Hacemos constar que los siguientes Titulares / Accionistas / Propietarios Efectivos son considerados US-Person ^(a) para efectos de la Ley FATCA de los Estados Unidos de América:

#	Nombres y Apellidos	TIN (Tax Identification Number), o SSN (Social Security Number)
1	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
2	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
3	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>

(a) US-Person: (1) Ciudadanos de E.U.A., inclusive si viven en el extranjero; (2) Residentes legales de E.U.A. (green card); (3) Personas que reúnan la prueba de presencia sustancial de 183 días en los E.U.A; (4) Personas con indicios de estatus de E.U.A. (5) Entidades cuyo accionistas/beneficiarios sean de los E.U.A. (uno o más, substanciales). El (los) firmante(s) (el "inversor") declara haber leído, comprendido y expresamente acepta que SOLFIN Operador de Valores Autorizado, C.A. pueda suministrar al Internal Revenue Service (IRS) de los Estados Unidos de Norteamérica cualquier información sobre las operaciones que este realice, en tal sentido (el "inversor") libra a SOLFIN Operador de Valores Autorizado, C.A. de toda responsabilidad penal y administrativa que se encuentren estipuladas en el marco jurídico venezolano.

PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE

Bajo la legislación vigente se define como Persona Expuesta Políticamente (PEP) a toda persona que desempeña o ha desempeñado funciones públicas prominentes en el Gobierno Nacional o en el extranjero. Por ejemplo, los jefes de Estado o de Gobierno, políticos de alto nivel, funcionarios gubernamentales, judiciales u oficiales militares de alto nivel, ejecutivos de alto nivel de corporaciones que pertenecen al Estado, funcionarios importantes de partidos políticos; y a sus familiares cercanos, entendiéndose por éstos los padres, hermanos, hijos, sobrinos, esposa(o), tíos de un PEP. Esta definición no persigue cubrir personas de rango medio o más bajo que las categorías anteriormente expuestas. Señale si EL INVERSOR, en caso de persona natural, o si algún propietario efectivo, beneficiario final, director, dignatario, persona autorizada y/o apoderado de EL INVERSOR, en caso de persona jurídica, es un PEP: SI NO

En caso afirmativo, favor señale si se encuentra entre uno de los siguientes grupos:

- Jefes de Estado o de Gobierno.
 Militares de Alto Nivel
 Familiares cercanos de un PEP
 Ministros, miembros del Congreso o Parlamento.
 Magistrados o Jueces de alto nivel.

Explique:

DECLARACIÓN JURADA DE ORIGEN Y DESTINO LÍCITO DE FONDOS Y SUMINISTRO DE INFORMACIÓN

En cumplimiento de lo establecido en los artículos 35 y 36 de las Normas relativas a la Administración y Fiscalización de los riesgos relacionados con los delitos de Legitimación de Capitales y Financiamiento al Terrorismo aplicables a las Instituciones reguladas por la Superintendencia Nacional de Valores, por medio del presente documento declaro (declaramos) bajo fe de juramento que los dineros, capitales, haberes, valores o títulos utilizados en los negocios realizados con SOLFIN Operador de Valores Autorizado C.A., no tienen relación con actividades producto de los delitos de legitimación de capitales y financiamiento al terrorismo, y por lo tanto no guardan vinculación ninguna con los delitos previstos en la Ley Orgánica Contra la Delincuencia Organizada y Financiamiento al Terrorismo, la Ley Orgánica Drogas, así como tampoco emanan de ningún delito previsto en cualquier ley penal vigente.

Así mismo declaro (declaramos) que el origen de sus fondos provienen de:

- | | | | |
|---|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Ingresos | <input type="checkbox"/> Acuerdos legales/judiciales | <input type="checkbox"/> Inversiones | <input type="checkbox"/> Herencia |
| <input type="checkbox"/> Seguro | <input type="checkbox"/> Pensiones/Ahorros de Jubilación | <input type="checkbox"/> Conyuge/Familiares | <input type="checkbox"/> Venta de Negocio/Propiedades |
| <input type="checkbox"/> Lotería/Juegos de Azar | <input type="checkbox"/> Otro: | <input style="width: 600px;" type="text"/> | |

Nuestros principales clientes son:

Nuestros principales proveedores son:

Nuestras Empresas Relacionadas son:

Mediante la presente declaración además se autoriza a SOLFIN Operador de Valores Autorizado C.A., para que verifique los datos por mí suministrados y contenidos en esta planilla, tal y como lo establece el artículo 37 de la Resolución 110-2011 de la Superintendencia Nacional de Valores.

FIRMA DEL INVERSOR

El(los) firmante(s) (el "Inversor") declara haber leído, comprendido y expresamente acepta los Términos y Condiciones Generales de Contratación de SOLFIN Operador de Valores Autorizado C.A., así como los demás contratos contenidos en el documento "Cuenta de Corretaje Bursátil" y su enmienda que se identifica en esta planilla, el cual está autenticado por ante la Notaría Pública Novena del Municipio Chacao del Estado Miranda, en fecha 2 de febrero de 2005, bajo el No.11, Tomo 16 (el "Contrato"). El Inversor además ratifica su intención de someter los contratos y operaciones celebradas con SOLFIN Operador de Valores Autorizado C.A., a arbitraje institucional de conformidad con lo dispuesto en la Cláusula 20 del Capítulo I del Contrato.

Firma del Inversor y/o Representante

C.I.: _____

D I

Firma del Cónyuge y/o Representante

C.I.: _____

D I

RECAUDOS ANEXOS

El Inversor anexa los siguientes recaudos y suministra copia fiel de los mismos a SOLFIN Operador de Valores Autorizado C.A., en cumplimiento a lo dispuesto en las Normas sobre Actividades de Intermediación de Corretaje y Bolsa, Resolución N° 110-11 de la Superintendencia Nacional de Valores:

- | | | | | |
|---|---|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Copia de Cédula de Identidad y/o Pasaporte | <input type="checkbox"/> R.I.F. | <input type="checkbox"/> Referencia Bancaria | <input type="checkbox"/> Recibo de Servicio | <input type="checkbox"/> Copia de Edo. de Cuenta Bancaria |
| <input type="checkbox"/> Documento Constitutivo y Estatutos Sociales* | <input type="checkbox"/> Documentos que acreditan al Representante* | <input type="checkbox"/> 3 Últimas Declaraciones de I.S.L.R.* | | |

(*) Únicamente para personas Jurídicas

PARA USO INTERNO DE SOLFIN OPERADOR DE VALORES AUTORIZADO

Ejecutivo:

Oficial de Cumplimiento:

Ficha de Identificación del Inversor (Anexo I - Continuación...)

Contrato Nro.

CERTIFICACION DE FIRMAS AUTORIZADAS

Razón Social: <input type="text"/>	R.I.F. o Número de Identificación: <input type="text"/>
------------------------------------	---

FIRMA AUTORIZADA # 1

Apellido(s) del Inversor	Nombre(s) del Inversor	C.I. o Pasaporte	Sexo <input type="radio"/> F <input type="radio"/> M
Dirección de Habitación (incluir Ciudad y Estado)		Teléfonos (incluir código de área)	Estado Civil
Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	Fecha de Nacimiento dd mm aa	Firma: _____ D <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/>
Cargo/Profesión/Oficio			

FIRMA AUTORIZADA # 2

Apellido(s) del Inversor	Nombre(s) del Inversor	C.I. o Pasaporte	Sexo <input type="radio"/> F <input type="radio"/> M
Dirección de Habitación (incluir Ciudad y Estado)		Teléfonos (incluir código de área)	Estado Civil
Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	Fecha de Nacimiento dd mm aa	Firma: _____ D <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/>
Cargo/Profesión/Oficio			

FIRMA AUTORIZADA # 3

Apellido(s) del Inversor	Nombre(s) del Inversor	C.I. o Pasaporte	Sexo <input type="radio"/> F <input type="radio"/> M
Dirección de Habitación (incluir Ciudad y Estado)		Teléfonos (incluir código de área)	Estado Civil
Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	Fecha de Nacimiento dd mm aa	Firma: _____ D <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/>
Cargo/Profesión/Oficio			

CERTIFICO

1° Que las firmas arriba listadas pertenecen a las personas autorizadas.
2° Que tanto estos firmantes como los miembros de la Junta Directiva están de acuerdo con las disposiciones aquí manifestadas y las mismas no entran en conflicto con los objetivos de esta Empresa, según las normas legales bajo las cuales esta constituida.
Esta autorización permanecerá vigente hasta que SOLFIN Operador de Valores Autorizado C.A.. reciba revocación escrita de la misma

Firma: _____	D <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/>
--------------	---