

# FICHA DE CLIENTE – PERSONA FÍSICA

**SUDAMERIS**  
SECURITIES

**SUDAMERIS**  
ASSET MANAGEMENT

Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

N° Cliente: \_\_\_\_\_ N° de Comitente: \_\_\_\_\_

Tipo de Proceso:  Alta  Actualización/Mantenimiento de datos

## Datos Personales del Titular

Nombres y Apellidos \_\_\_\_\_  
Documento de Identidad  C.I.  Otro \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Emisor  Paraguay  Otro \_\_\_\_\_  
Fecha de Nacimiento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Sexo  Femenino  Masculino Ciudad y País de Nacimiento \_\_\_\_\_  
Nacionalidad  Paraguaya  Otro \_\_\_\_\_ País de residencia  Paraguaya  Otro \_\_\_\_\_  
N° RUC \_\_\_\_\_ Estado civil  Soltero  Casado (Separación de Bienes  Si  No)  Divorciado  Viudo  
Cantidad de Hijos \_\_\_\_\_ Cantidad de personas a cargo \_\_\_\_\_ Profesión \_\_\_\_\_  
Nivel Educativo  Sin Estudio  Primario  Secundario  Técnico  Universitario  Postgrado

### Domicilio Particular

Calle \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_  
Edificio \_\_\_\_\_ N° Dpto. \_\_\_\_\_ Barrio \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_  
Tipo de Vivienda  Propia  Alquilada  Familiar

### Datos de Contacto

E-mail \_\_\_\_\_ N° Celular \_\_\_\_\_ N° Teléfono \_\_\_\_\_

## Datos Laborales del Titular

### Trabajo (s) /Negocios (s) actual (es)

**1. Nombre de la empresa** \_\_\_\_\_ Actividad económica de la empresa/negocio \_\_\_\_\_  
Antigüedad \_\_\_\_\_ Situación  Dependiente  Independiente Puesto/Cargo \_\_\_\_\_  
Descuento jubilatorio  Si  No E-mail \_\_\_\_\_ N° Celular/Teléfono \_\_\_\_\_

### Dirección Laboral

Calle \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_  
Edificio \_\_\_\_\_ N° Oficina \_\_\_\_\_ Barrio \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_

**2. Nombre de la empresa** \_\_\_\_\_ Actividad económica de la empresa/negocio \_\_\_\_\_  
Antigüedad \_\_\_\_\_ Situación  Dependiente  Independiente Puesto/Cargo \_\_\_\_\_  
Descuento jubilatorio  Si  No E-mail \_\_\_\_\_ N° Celular/Teléfono \_\_\_\_\_

### Dirección Laboral

Calle \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_  
Edificio \_\_\_\_\_ N° Oficina \_\_\_\_\_ Barrio \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_

## Datos del Cónyuge

Nombres y Apellidos \_\_\_\_\_  
Documento de Identidad  C.I.  Otro \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Emisor  Paraguay  Otro \_\_\_\_\_  
Fecha de Nacimiento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Sexo  Femenino  Masculino Ciudad y País de Nacimiento \_\_\_\_\_  
Nacionalidad  Paraguaya  Otro \_\_\_\_\_ País de residencia  Paraguaya  Otro \_\_\_\_\_

### Datos de Contacto

E-mail \_\_\_\_\_ N° Celular \_\_\_\_\_ N° Teléfono \_\_\_\_\_

### Trabajo / Negocio actual

**Nombre de la empresa** \_\_\_\_\_ Actividad económica de la empresa/negocio \_\_\_\_\_  
Antigüedad \_\_\_\_\_ Situación  Dependiente  Independiente Puesto/Cargo \_\_\_\_\_  
Descuento jubilatorio  Si  No E-mail \_\_\_\_\_ N° Celular/Teléfono \_\_\_\_\_

### Dirección Laboral

Calle \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_  
Edificio \_\_\_\_\_ N° Oficina \_\_\_\_\_ Barrio \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_

## Ingresos, Egresos y Situación Patrimonial

**Ingreso Mensual**  Gs.  USD  
Ingreso Promedio Mensual \_\_\_\_\_

### Situación Patrimonial

**Activo**  Gs.  USD  
Bancos \_\_\_\_\_  
Inversiones \_\_\_\_\_  
Vehículos \_\_\_\_\_  
Inmuebles \_\_\_\_\_  
Otros Activos \_\_\_\_\_

**Total Activos**

**Egreso Mensual**  Gs.  USD  
Gasto Promedio Mensual \_\_\_\_\_

**Pasivo**  Gs.  USD  
Deudas Bancarias \_\_\_\_\_  
Deudas Comerciales \_\_\_\_\_  
Deudas de Tarjetas \_\_\_\_\_  
Otras Deudas \_\_\_\_\_

**Total Pasivo**

**Patrimonio Neto**

## Bienes Activos

### Inmuebles

1. Ubicación \_\_\_\_\_ Finca N° \_\_\_\_\_ Distrito \_\_\_\_\_  
Hipotecado  Si  No A favor de \_\_\_\_\_ Valor Comercial

2. ¿Cuenta con otros inmuebles? Cantidad de inmuebles adicionales \_\_\_\_\_ Valor Comercial

### Vehículos

Marca \_\_\_\_\_ Modelo \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_ Valor Comercial

¿Cuenta con otros vehículos? Cantidad de vehículos adicionales \_\_\_\_\_ Valor Comercial

**Otros Activos** (Inversiones en Acciones, Bonos, CDA, Fondos Mutuos y de Inversión, Maquinarias y otros)

Tipo de Activo	Valor Comercial
_____	<input type="text"/>

_____	<input type="text"/>
-------	----------------------

_____	<input type="text"/>
-------	----------------------

**Total Bienes Activos**

## Participación en otras empresas (Títulos y Acciones)

1. **Empresa** \_\_\_\_\_ Cargo \_\_\_\_\_  
Capital Integrado \_\_\_\_\_ % de participación

2. **Empresa** \_\_\_\_\_ Cargo \_\_\_\_\_  
Capital Integrado \_\_\_\_\_ % de participación

## Datos del Apoderado/Representante Legal (si aplica)

Nombres y Apellidos \_\_\_\_\_

Documento de Identidad  C.I.  Otro \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Emisor  Paraguay  Otro \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Sexo  Femenino  Masculino Ciudad y País de Nacimiento \_\_\_\_\_

Nacionalidad  Paraguaya  Otro \_\_\_\_\_ País de residencia  Paraguaya  Otro \_\_\_\_\_

### Domicilio Particular

Calle \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Edificio \_\_\_\_\_ N° Dpto. \_\_\_\_\_ Barrio \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_

### Datos de Contacto

E-mail \_\_\_\_\_ N° Celular \_\_\_\_\_ N° Teléfono \_\_\_\_\_

## Referencias Bancarias, Comerciales o Personales

Tipo de Referencia	Nombre y Apellido	Celular/Teléfono	Relación
1. <input type="radio"/> Bancarias <input type="radio"/> Comerciales <input type="radio"/> Personales	_____	_____	_____
2. <input type="radio"/> Bancarias <input type="radio"/> Comerciales <input type="radio"/> Personales	_____	_____	_____
3. <input type="radio"/> Bancarias <input type="radio"/> Comerciales <input type="radio"/> Personales	_____	_____	_____

### Origen de los Fondos

El origen de los fondos que operaré a través de vuestra entidad es fruto de:

- Ingresos/Ahorros producto de la actividad laboral o comercial lícita declarada     Herencia, legado o donación  
 Jubilación     Inversiones     Dividendos     Venta de bienes muebles o inmuebles     Otros: \_\_\_\_\_

### Como nos conociste

- Amigo/conocido     Asesor Financiero     Redes Sociales     Página Web     TV     Radio     Periódico     Evento  
 Otros \_\_\_\_\_

### Cuentas Bancarias

Moneda

Entidad

Número de Cuenta

Tipo de Cuenta

Guaraníes

C.A.     C.C.

Titular o nombre de la cuenta: \_\_\_\_\_

Dólares Americanos

C.A.     C.C.

Titular o nombre de la cuenta: \_\_\_\_\_

### Tipo de órdenes que recibirá Sudameris Securities Casa de Bolsa y/o Sudameris Asset Management A.F.P.I.S.A.

- Órdenes escritas     Órdenes por correo electrónico  
 Órdenes por la APP/WEB de Sudameris Securities     Órdenes verbales sujetas a confirmación posterior por escrito

### Vínculo con la Casa de Bolsa y/o A.F.P.I.S.A.

- No     Si    Especificar \_\_\_\_\_

### Identificación del cliente FATCA (Foreign Account Tax Compliance Act)

- ¿Es Usted ciudadano estadounidense (aunque no resida en los Estados Unidos)?     Si     No
- ¿Es Usted residente en los Estados Unidos?     Si     No
- ¿Posee Usted doble nacionalidad?     No     Si Especificar \_\_\_\_\_
- ¿Posee lo siguiente en los Estados Unidos?  
 N° de Seguro Social (Social Security Number)     Green Card  
 N° de Identificación Tributaria (Tax Identification Number)     Pasaporte Americano  
 Dirección (personal, laboral, fiscal u otra), U.S. Office Box o Línea Telefónica     N/A
- ¿Es contribuyente y/o tiene obligación fiscal en algún país del extranjero?     No     Si ¿Qué País? \_\_\_\_\_

Si su respuesta fue "SI" en alguna de las preguntas anteriores, deberá de completar y firmar el Formulario W8 BEN y W9.

### Persona Expuesta Políticamente

En el marco de lo establecido en la resolución vigente para la Prevención de Lavado de Dinero y Financiamiento del Terrorismo que afecta a la Casa de Bolsa y A.F.P.I.S.A., y a la Resolución N° 50/2019 de la Secretaría de Prevención de Lavado de Dinero o Bienes (SEPRELAD) declaro que he recibido una copia de la resolución de referencia, y haber sido informado por parte de Sudameris Securities Casa de Bolsa y/o Sudameris Asset Management A.F.P.I.S.A. del contenido de las mencionadas resoluciones, en particular aquellos artículos que se refieren a la categorización de Personas Expuestas Políticamente, y manifiesto bajo fe de juramento cuanto sigue:

#### Datos de Ocupación y Cargos Públicos

- ¿Ocupa o ha ocupado un cargo público?  
 No     Si    Cargo \_\_\_\_\_    Institución \_\_\_\_\_  
Fecha de inicio en el cargo \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_    Fecha de cese en el cargo \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_
- ¿Es Usted Cónyuge, concubino/a o pariente por consanguinidad o afinidad en línea ascendente, descendente o colateral de una persona que ocupa o haya ocupado un cargo público?     Si     No
- ¿Es Usted una persona asociada a una persona que haya ocupado un cargo público?     Si     No

Si Usted ha respondido afirmativamente las preguntas del numeral 2 y 3 del cuadro precedente, favor indicar adicionalmente en el siguiente cuadro, el cargo ocupado y nombre de la institución de la Persona Expuesta Políticamente.

### Datos de Parientes

Hasta el segundo grado de consanguinidad, incluyendo a padres, hijos, hermanos, nietos y abuelos.

Parentesco	Nombres y Apellidos	Tipo y Número de Doc. de Identidad	Cargo Ocupado	Institución
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

Hasta el segundo grado de afinidad, cónyuge y/o concubino, incluyendo suegros, cuñados, abuelos del cónyuge, hijastros y nietastros.

Parentesco	Nombres y Apellidos	Tipo y Número de Doc. de Identidad	Cargo Ocupado	Institución
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

4. ¿Es Usted un/a socio/a, accionista, asociado, administrador/a, representante legal, apoderado/a o mandatario/a con poder de disposición, de una persona o ente jurídico donde una persona que ocupe o haya ocupado un cargo público tenga el 10% o más de capital social, aporte o participación?  Si  No

### Datos de personas o entes jurídicos con participación accionaria

Denominación de la Persona o Ente Jurídico	Número de RUC	% de participación	Nombres y Apellidos	Tipo y Número de Doc. de Identidad
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

5. ¿Es Usted miembro de Alta Gerencia, Director/a, miembro de la Junta, o tiene una función prominente en alguna organización internacional o intergubernamental?  Si  No

Denominación de la Persona o Ente Jurídico

Número de RUC

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Croquis particular

Indique en el croquis la dirección declarada como particular, indicando lugares referenciales cercanos.

Observaciones \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

<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"/>

### Registro de Firma

El cliente reconoce como propias las siguientes firmas, y solicita su inclusión en el Registro de Firmas, a todos los efectos legales.

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL TITULAR

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL TITULAR

El cliente reconoce como propias las siguientes firmas, y solicita su inclusión en el Registro de Firmas, a todos los efectos legales.

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL CÓNYUGE

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL CÓNYUGE

Por esta vía, otorgamos nuestro consentimiento libre y expreso al Grupo Sudameris, incluyendo a cada una de las empresas que lo componen, ya sean controladas o controlantes, a fin de que pueda realizar el tratamiento de la información relativa a nuestro perfil de riesgo, situación económica, patrimonial y comercial, documentación proveída por nuestra parte o recabada de otra manera válida, datos de contacto, y otra información adicional que sea requerida según las circunstancias particulares del caso, entre las empresas que conforman el grupo. La información compartida, tiene como fin facilitar la realización de operaciones comerciales y el cumplimiento de la normativa vigente sobre Prevención de Lavado de Dinero y Financiamiento al Terrorismo, desarrollar y ofrecer servicios o productos apropiados para nuestro perfil, u ofertas comerciales de nuestro interés y otros usos que puedan ser necesarios por cuestiones regulatorias, normativas o comerciales.

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL TITULAR

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL CÓNYUGE

**USO EXCLUSIVO INTERNO:**

Hecho por: \_\_\_\_\_

Verificado por: \_\_\_\_\_

Firma y Sello: \_\_\_\_\_

Firma y Sello: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_