

FICHA DE CLIENTE – PERSONA JURÍDICA

SUDAMERIS
SECURITIES

Fecha: ____/____/____

N° Cliente: _____ N° de Comitente: _____

SUDAMERIS
ASSET MANAGEMENT

Tipo de Proceso: Alta Actualización/Mantenimiento de datos

Datos de la Persona Jurídica

Denominación o Razón Social _____
Nombre Comercial _____
Tipo de Documento RUC Otro _____ N° _____ Emisor Paraguay Otro _____
Fecha de Constitución ____/____/____ Contribuyente Si No País de Origen Paraguay Otro _____
País de residencia Paraguay Otro _____ Importa Si No Exporta Si No
Naturaleza Jurídica S.A. S.R.L. S.A.E.C.A. S.A.E. Cooperativa Sin Fines de Lucro Otros: _____
Actividad económica Principal _____ % dedicado a esta actividad _____
Actividad económica Secundaria _____ % dedicado a esta actividad _____
Actividad económica Terciaria _____ % dedicado a esta actividad _____
Ramo de Negocio Industrial Comercial De Servicios Ingresos Anuales _____
Cantidad de Sucursales _____ Cantidad de empleados _____ Página Web _____
E-mail de la empresa _____ N° Celular _____ N° Teléfono _____
Datos del Contacto
Nombre y Apellido _____ Puesto _____
E-mail _____ N° Celular _____ N° Teléfono _____
Países o zona geográfica donde opera Paraguay Otros, especificar _____

Direcciones

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

1. Domicilio 1

Calle _____ N° _____
Edificio _____ Piso _____ Dpto. _____ Barrio _____ Ciudad _____
Observaciones/Referencias _____

2. Domicilio 2

Calle _____ N° _____
Edificio _____ Piso _____ Dpto. _____ Barrio _____ Ciudad _____

Referencias Bancarias o Comerciales

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

Origen de los Fondos

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

Actividad propia Préstamos Venta de Activos Rentas Financieras Transferencias de fondos
 Otros: _____

Otros datos

Operaciones a realizar _____

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
<input type="radio"/> Guaraníes	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> C.A. <input type="radio"/> C.C.
Titular o nombre de la cuenta: _____			
<input type="radio"/> Dólares Americanos	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> C.A. <input type="radio"/> 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 _____

Otras empresas relacionadas o Grupo Económico al que pertenece la empresa

Empresa Relacionada	Tipo y Número de Documento	Actividad	Es cliente de la Casa de Bolsa
_____	_____	_____	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No
_____	_____	_____	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No
_____	_____	_____	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No

Información de los firmantes

- Uso de Firma del Cliente** Individual Indistinta Conjunta
Especificar uso de firma _____

Datos del Firmante 1

Acción solicitada Apertura Inclusión

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
Dirección _____ N° _____ Barrio _____ Ciudad _____
E-mail _____ N° Celular/Teléfono _____
Tipo Firmante Apoderado/Representante Societario/Accionista _____ % participación
Cargo/Función _____

Registro de Firmas

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

FIRMA DEL FIRMANTE 1

FIRMA DEL FIRMANTE 1

Datos del Firmante 2

Acción solicitada

Apertura

Inclusión

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
 Dirección _____ N° _____ Barrio _____ Ciudad _____
 E-mail _____ N° Celular/Teléfono _____
Tipo Firmante Apoderado/Representante Societario/Accionista _____ % participación
 Cargo/Función _____

Registro de Firmas

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

 FIRMA DEL FIRMANTE 2

 FIRMA DEL FIRMANTE 2

Datos del Firmante 3

Acción solicitada

Apertura

Inclusión

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
 Dirección _____ N° _____ Barrio _____ Ciudad _____
 E-mail _____ N° Celular/Teléfono _____
Tipo Firmante Apoderado/Representante Societario/Accionista _____ % participación
 Cargo/Función _____

Registro de Firmas

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

 FIRMA DEL FIRMANTE 3

 FIRMA DEL FIRMANTE 3

Datos del Firmante 4

Acción solicitada

Apertura

Inclusión

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
 Dirección _____ N° _____ Barrio _____ Ciudad _____
 E-mail _____ N° Celular/Teléfono _____
Tipo Firmante Apoderado/Representante Societario/Accionista _____ % participación
 Cargo/Función _____

Registro de Firmas

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

 FIRMA DEL FIRMANTE 4

 FIRMA DEL FIRMANTE 4

Datos del Firmante 5

Acción solicitada

Apertura

Inclusión

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
 Dirección _____ N° _____ Barrio _____ Ciudad _____
 E-mail _____ N° Celular/Teléfono _____
Tipo Firmante Apoderado/Representante Societario/Accionista _____% participación
 Cargo/Función _____

Registro de Firmas

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

 FIRMA DEL FIRMANTE 5

 FIRMA DEL FIRMANTE 5

Datos del Firmante 6

Acción solicitada

Apertura

 Inclusión

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
 Dirección _____ N° _____ Barrio _____ Ciudad _____
 E-mail _____ N° Celular/Teléfono _____
Tipo Firmante Apoderado/Representante Societario/Accionista _____% participación
 Cargo/Función _____

Registro de Firmas

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

 FIRMA DEL FIRMANTE 6

 FIRMA DEL FIRMANTE 6

Quien(es) suscribe(n) declaro(amos) bajo fe de juramento, a todos los efectos legales que los presentes datos son fiel reflejo de mi/nuestra situación personal, haciéndome(nos) solidaria e ilimitadamente responsable(s) de cualquier consecuencia que pudiera derivarse de la inexactitud de lo manifestado.

Accionistas o Socios de la Persona Jurídica (con 10% o más de participación accionaria)

Nombres y Apellidos	Tipo y Número de Doc. de Identidad	País de Residencia	% de Participación	Cantidad de Acciones	Monto
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____

Directores

Nombres y Apellidos	Cargo	Tipo y Número de Doc. de Identidad	Nacionalidad
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Identificación del cliente FATCA (Foreing Account Tax Compliance Act)

- ¿Es una sociedad de personas o de capital creada, organizada o constituida bajo leyes de los Estados Unidos? Si No
 - ¿La sociedad tiene algún accionista, socio o beneficiario de nacionalidad Americana? Si No
 - ¿Posee alguno de los siguientes documentos? Si No
 TIN (Taxpayer Identification Number); GIIN (Número de Identificación de Intermediario Global);
 EIN (Número de empleados de los Estados Unidos)
 En caso afirmativo especificar cual _____
 - ¿Registra alguna dirección, código postal o línea telefónica (personal, laboral u otra) en los Estados Unidos? Si No
 - ¿La Sociedad/Empresa cotiza en alguna Bolsa americana? Si No
 - ¿Ha otorgado un poder notarial a una persona de nacionalidad americana o con dirección en Estados Unidos? Si No
 - ¿Utiliza los formularios de W8 (no contribuyente) o W9 (contribuyente) de a IRS de Estados Unidos? Si No
- 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:

¿Alguno de sus accionistas, directores, socios, apoderados desempeñan o han desempeñado un cargo público en el país o en el extranjero? Si No

En caso afirmativo, favor indique los siguientes datos

Nombres y Apellidos	Número y Tipo de Doc. de Identidad	Institución	Cargo Público Ocupado	Fecha de inicio y cese
_____	_____	_____	_____	__/__/____ al __/__/____
_____	_____	_____	_____	__/__/____ al __/__/____
_____	_____	_____	_____	__/__/____ al __/__/____
_____	_____	_____	_____	__/__/____ al __/__/____
_____	_____	_____	_____	__/__/____ al __/__/____

Identificación para Organizaciones Sin Fines de Lucro (si aplica)

- ¿Recibe Usted fondos de donantes/aportantes/simpatizantes en el país? Si No
- ¿Recibe Usted fondos de donantes/aportantes/simpatizantes en el extranjero? Si No

Citar los mayores aportantes

Nombre y Apellido / Razón Social	Tipo y Número de Doc. de Identidad	País de origen del aportante
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

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.

SELLO DE LA EMPRESA

FIRMA REPRESENTANTE 1
Aclaración de Firma:

FIRMA REPRESENTANTE 2
Aclaración de Firma:

FIRMA REPRESENTANTE 3
Aclaración de Firma:

FIRMA REPRESENTANTE 4
Aclaración de Firma:

FIRMA REPRESENTANTE 5
Aclaración de Firma:

FIRMA REPRESENTANTE 6
Aclaración de Firma:

USO EXCLUSIVO INTERNO:

Hecho por: _____

Verificado por: _____

Firma y Sello: _____

Firma y Sello: _____

Fecha: ____/____/____

Fecha: ____/____/____