

SIVPB-020

Registro Mercantil No.85898SD

RNC No. 1-30-85828-4

Ficha de Registro del Cliente (Anexo I)

FORMULARIO CONOZCA A SU CLIENTE

DATOS DEL CLIENTE – PERSONA JURIDICA

Denominación Social

RNC _____ Fecha de Constitución dd/mm/aaaa

Número de Registro Mercantil _____ País de Constitución _____

Teléfono _____ Fax _____

Correo Electrónico _____ Página Web _____

DIRECCIÓN OFICINA PRINCIPAL

Calle _____ Casa No. _____

Edificio _____ Oficina No. _____

Sector _____ Ciudad _____

Provincia/Estado _____ País _____

Teléfono _____ Correo Electrónico _____

DIRECCIÓN EN REPÚBLICA DOMINICANA

Calle _____ Casa No. _____

Edificio _____ Oficina No. _____

Sector _____ Ciudad _____

Provincia/Estado _____ País _____

Teléfono _____ Fax _____

REPRESENTANTE LEGAL 1

Apellidos _____ Nombres _____

Nacionalidad _____ Fecha de Nacimiento dd/mm/aaaa

Tipo de Doc. De Identidad _____ No. de Doc. De Identidad _____

Estado Civil _____ Posición en la Empresa _____

Correo Electrónico _____ Teléfono Móvil _____

País de Residencia _____ Ciudad _____

Tiene Poder de Representación? SI _____ NO _____ Fecha del Poder dd/mm/aaaa

País de otorgamiento _____ Vigencia _____

REPRESENTANTE LEGAL 2

Apellidos _____ Nombres _____

Nacionalidad _____ Fecha de Nacimiento dd/mm/aaaa

Tipo de Doc. De Identidad _____ No. de Doc. De Identidad _____

Estado Civil _____ Posición en la Empresa _____

Correo Electrónico _____ Teléfono Móvil _____

País de Residencia _____ Ciudad _____

Tiene Poder de Representación? SI _____ NO _____ Fecha del Poder dd/mm/aaaa

País de otorgamiento _____ Vigencia _____

DESCRIPCIÓN DEL NEGOCIO

| | | | |
|-------------------------------|---------------|-----------------------------|------------------------------------|
| Sector | Público _____ | Cantidad de Empleados _____ | Menos de USD 14,999 ____ |
| | Privado _____ | | Entre USD 15,000 y USD 49,999 ____ |
| | Mixto _____ | | Entre USD 50,000 y USD 99,999 ____ |
| Actividad Económica _____ | | Volumen de Ventas _____ | Mas de USD 100,000 ____ |
| Productos y/o Servicios _____ | | | |

PRINCIPALES PROVEEDORES

| Nombre | Teléfono | País | Correo Electrónico |
|--------|----------|------|--------------------|
| | | | |
| | | | |

PRINCIPALES CLIENTES

| Nombre | Teléfono | País | Correo Electrónico |
|--------|----------|------|--------------------|
| | | | |
| | | | |

DECLARACIÓN DE ACCIONISTAS

Quienes suscriben a continuación, declaran ser los beneficiarios o propietarios efectivos del Cliente, en las proporciones que abajo se indican:

| Apellidos | Nombres | Participación | Cédula de Identidad |
|-----------|---------|---------------|---------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Declara alguno de los anteriores ser una Persona Políticamente Expuesta (PEP) SI _____ NO _____

Si su respuesta es afirmativa, completar:

| Apellidos | Nombres | Cargo | Duración en el Cargo |
|-----------|---------|-------|----------------------|
| | | | |
| | | | |

DECLARACIÓN DE DIRECTORES, DIGNATARIOS Y BENEFICIARIOS EFECTIVOS

Quienes suscriben a continuación, declaran ser los directores efectivos del Cliente:

| Apellidos | Nombres | Cédula de Identidad | Cargo |
|-----------|---------|---------------------|-------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Declara alguno de los anteriores ser una Persona Políticamente Expuesta (PEP) SI _____ NO _____

Si su respuesta es afirmativa, completar:

| Apellidos | Nombres | Cargo | Duración en el Cargo |
|-----------|---------|-------|----------------------|
| | | | |
| | | | |

EMPRESAS AFILIADAS, SUBSIDIARIAS Y COMPAÑIAS RELACIONADAS

| Denominación Social | RNC | País | Teléfono |
|---------------------|-----|------|----------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

COMUNICACIONES Y CORRESPONDENCIA

Entrega de Correspondencia y/o Estados de Cuenta Oficina _____ Fax _____
 Email _____ Recepción de Confirmaciones y/o Envío de Instrucciones Email _____

REFERENCIAS COMERCIALES

| Denominación Social | RNC | País | Teléfono |
|---------------------|-----|------|----------|
| | | | |
| | | | |

REFERENCIAS BANCARIAS

| | | | |
|----------------------|-------|----------------------|-------|
| Institución Bancaria | _____ | Institución Bancaria | _____ |
| No. de Cuenta | _____ | No. de Cuenta | _____ |
| Tipo de Cuenta | _____ | Tipo de Cuenta | _____ |
| Moneda | _____ | Moneda | _____ |
| País | _____ | País | _____ |
| Oficial de Cuenta | _____ | Oficial de Cuenta | _____ |
| Teléfono | _____ | Teléfono | _____ |

ORIGEN DE LOS FONDOS (Marcar todas las que apliquen)

Ingresos propios _____ Venta de Propiedades _____
 Inversiones _____ _____
 Otros (Especifique) _____

DECLARACIÓN JURADA DE ORIGEN DE LOS FONDOS

Por medio del presente documento declaro (declaramos) bajo fe de juramento que el dinero, capitales, haberes, valores o títulos utilizados en los negocios realizados con BVPB, no tienen relación con actividades producto del delito de lavado de Activos, y por lo tanto no guardan vinculación ninguna con actividades ilícitas, así como tampoco emanan de ningún delito previsto en cualquier ley penal vigente. Mediante la presente declaración además se autoriza a BVPB para que verifique los datos suministrados y contenidos en esta planilla.

DESIGNACIÓN DE CUENTA BANCARIA EN PESOS

Nombre del Beneficiario _____ Tipo de Cuenta _____
 Institución Bancaria _____ No. de Cuenta _____

DESIGNACIÓN DE CUENTA BANCARIA EN USD

Nombre del Beneficiario _____ Tipo de Cuenta _____
 Institución Bancaria _____ No. de Cuenta _____

CUENTA CUSTODIA DE VALORES

Institución _____ No. de Cuenta Custodia _____

El Cliente autoriza a BVPB para realizar los abonos y débitos de dinero, así como los abonos y débitos de valores, resultantes de operaciones bursátiles y de crédito, a las cuentas identificadas.

FORMULARIO FATCA

Posee la Empresa un TAX Identification Number (TIN)? SI _____ NO _____ Si su respuesta es afirmativa, indique su No. de Identificación para el pago de impuestos TIN _____
 Apoderado en USA SI _____ NO _____ Nombre del Apoderado _____
 Tipo de Doc de Identidad Apod _____ No. de Doc de Identidad Apod _____
 Teléfono del Apoderado _____ Correo Electrónico Apoderado _____

CONFIRMACIÓN DE PAGOS A TERCEROS (Si Aplica)

Nombre Completo del Tercero _____ C.I. // Pasaporte// RNC _____
 Nacionalidad _____ Teléfono _____
 Razón del Pago _____
 Frecuencia del Pago _____

PERSONAS AUTORIZADAS PARA HACER OPERACIONES

| Apellidos | Nombres | Cargo | Firma |
|-----------|---------|-------|-------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO FINAL (Si Aplica)

Apellidos _____ Nombres _____
 Nacionalidad _____ Fecha de Nacimiento dd/mm/aaaa _____
 Tipo de Doc. De Identidad _____ No. de Doc. De Identidad _____
 Lugar de Nacimiento _____ Sexo M _____ F _____
 Segunda Nacionalidad _____ Estado Civil _____
 País de Residencia SI _____ NO _____ Teléfono Móvil _____
 Teléfono de Residencia _____ Ocupación _____
 Profesión _____ Dirección _____

FIRMA DEL CLIENTE

 Firma del Representante Legal 1 Firma del Representante Legal 2 Sello de la empresa

El(los) firmante(s) (el "Cliente") declara haber leído, comprendido y expresamente acepta los Términos y Condiciones Generales de Contratación de BVPB, así como los demás contratos contenidos en el documento "Cuenta de Corretaje Bursátil" que se identifican en esta planilla, el cual fue aprobado como condiciones generales de contratación de BVPB (el "Contrato"). El Cliente además ratifica su intención de someter los contratos y operaciones celebradas con BVPB, a arbitraje institucional de conformidad con lo dispuesto en el Contrato.

En la ciudad de _____ a los _____ (____) días del mes de _____ de _____

DOCUMENTACIÓN REQUERIDA (Para uso interno de Bitácora Valores Puesto de Bolsa,S.A.)

| | | | |
|------------------------------------|--------------------------|---------------------------------|--------------------------|
| Estatutos Sociales Vigentes | <input type="checkbox"/> | Actas de Asamblea | <input type="checkbox"/> |
| Lista de Accionistas Vigente | <input type="checkbox"/> | Copia del RNC o Equivalente | <input type="checkbox"/> |
| Acta que designa Junta Directiva | <input type="checkbox"/> | Acta que designa firmantes | <input type="checkbox"/> |
| Doc Ident Representante Legal | <input type="checkbox"/> | Doc de Identidad Directores | <input type="checkbox"/> |
| Doc de Identidad Accionistas | <input type="checkbox"/> | Copia Recibo de Servicio | <input type="checkbox"/> |
| Referencia Comercial | <input type="checkbox"/> | Referencia Bancaria | <input type="checkbox"/> |
| Carta solicitud Apertura de Cuenta | <input type="checkbox"/> | Estados Financieros | <input type="checkbox"/> |
| Copia del Poder | <input type="checkbox"/> | Copia Acuerdo de pago a Tercero | <input type="checkbox"/> |

Según el tipo de sociedad, se podrán requerir documentación adicional

De tratarse de una compañía extranjera, los documentos legales a que hace referencia la presente sección, deberán contar con las correspondientes legalizaciones consulares y del Ministerio de Relaciones Exteriores de la República Dominicana o estar debidamente apostillados. De tratarse de documentos instrumentados originalmente en un idioma distinto al español, deberán presentarse acompañados de una traducción realizada por intérprete judicial.

INFORMACIÓN BVPB

Ejecutivo de Cuenta _____ Fecha _____
 Revisado por _____ Fecha _____

 Gerente General

 Oficial de Cumplimiento

ACTUALIZACIÓN DE DATOS DEL CLIENTE

Fecha de la actualización _____

Denominación Social _____ Teléfono _____
 Correo Electrónico _____ Página Web _____
 Dirección _____

REPRESENTANTE LEGAL

Apellidos _____ Nombres _____
 Nacionalidad _____ Fecha de Nacimiento dd/mm/aaaa _____
 Tipo de Doc. De Identidad _____ No. de Doc. De Identidad _____
 Estado Civil _____ Posición en la Empresa _____
 Correo Electrónico _____ Teléfono Móvil _____
 País de Residencia _____ Ciudad _____
 Tiene Poder de Representación? SI _____ NO _____ Fecha del Poder dd/mm/aaaa _____
 País de otorgamiento _____ Vigencia _____

DECLARACIÓN DE ACCIONISTAS

Apellidos Nombres Participación Cédula de Identidad

| Apellidos | Nombres | Participación | Cédula de Identidad |
|-----------|---------|---------------|---------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Declara alguno de los anteriores ser una Persona Políticamente Expuesta (PEP) SI _____ NO _____

Si su respuesta es afirmativa, completar:

Apellidos Nombres Cargo Duración en el Cargo

| Apellidos | Nombres | Cargo | Duración en el Cargo |
|-----------|---------|-------|----------------------|
| | | | |
| | | | |

DECLARACIÓN DE DIRECTORES, DIGNATARIOS Y BENEFICIARIOS EFECTIVOS

Apellidos Nombres Cédula de Identidad Cargo

| Apellidos | Nombres | Cédula de Identidad | Cargo |
|-----------|---------|---------------------|-------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Declara alguno de los anteriores ser una Persona Políticamente Expuesta (PEP) SI _____ NO _____

Si su respuesta es afirmativa, completar:

Apellidos Nombres Cargo Duración en el Cargo

| Apellidos | Nombres | Cargo | Duración en el Cargo |
|-----------|---------|-------|----------------------|
| | | | |
| | | | |

EMPRESAS AFILIADAS, SUBSIDIARIAS Y COMPAÑÍAS RELACIONADAS

| Denominación Social | RNC | País | Teléfono |
|---------------------|-----|------|----------|
| | | | |
| | | | |

| | | | |
|---|------------------------------|---|--------------------------|
| TAX Identification Number (TIN)? | SI _____ NO _____ | No. de TIN | _____ |
| Entrega de Correspondencia y/o Estados de Cuenta | Oficina _____ Email _____ | Recepción de Confirmaciones y/o Envío de Instrucciones | Fax _____ Email _____ |
| Institución Bancaria | _____ | No. de Cuenta en DOP | _____ |
| Institución Bancaria | _____ | No. de Cuenta en USD | _____ |
| Institución de Custodia | _____ | No. de Cuenta Custodia | _____ |