

1.- Datos del Cliente

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres		Género
				F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento: (Ciudad, País)	Nacionalidad	No. Cédula <input type="checkbox"/>	Pasaporte <input type="checkbox"/>
DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>				
Correo Electrónico:	Profesión u Ocupación	Estado Civil	Separación de Bienes	Nivel de Instrucción
		Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Unión Libre <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Superior <input type="checkbox"/> Ninguna <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/>
En caso de vivir en el extranjero, indicar el país de residencia:		Es cliente de LA CASA DE VALORES desde:	DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	

2.- Dirección Domiciliaria

Calle o vía Principal	Número	Transversal	Barrio o Sector		
Provincia	Cantón	Parroquia	Teléfono domicilio	Teléf. Celular	Teléf. de algún familiar

3.- Situación Laboral

Empleado Público: <input type="checkbox"/>	Dependiente: <input type="checkbox"/>	Independiente: <input type="checkbox"/>	Negocio Propio: <input type="checkbox"/>	No trabaja: <input type="checkbox"/>	Jubilado: <input type="checkbox"/>
Nombre de Institución, Empresa o Negocio	Fecha desde cuando labora en la Empresa	Cargo que desempeña	Actividad Económica		
	DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>				
Dirección de Institución, Empresa o Negocio	Cantón	Provincia	Teléfono	Correo electrónico en la Empresa	

4.- Datos del Cónyuge o conviviente

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres		Nacionalidad
Profesión u Ocupación	Nivel de Instrucción	Fecha Nacimiento	No. Cédula <input type="checkbox"/>	Pasaporte <input type="checkbox"/>
	Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Superior <input type="checkbox"/> Ninguna <input type="checkbox"/>	DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		

5.- Referencia Bancaria y/o Comercial

Institución Financiera	Tipo de Cuenta	No. de Cuenta
	Ahorros: <input type="checkbox"/> Corriente: <input type="checkbox"/>	
Casa Comercial		Monto

6.- Dirección donde le gustaría recibir su Estado de Cuenta, Notificaciones y Liquidaciones

Dirección física:	Dirección electrónica:
Especificar Nombre del Contacto:	

7.- En su ausencia se notificará a

Apellidos y Nombres	Parentesco	Dirección	Teléfono

8.- Apertura de Portafolio de Valores

 Amparados en la Ley de Mercado de Valores y las disposiciones del Código de Comercio, autorizo a Casa de Valores , para la apertura y manejo de un Portafolio de Valores. Si No
9.- Registrar las Firmas Autorizadas y/o Electrónicas

Complete este espacio, sólo si solicita o tiene vigente un Contrato de Administración de Portafolio

Apellidos y Nombres	Parentesco	N° Identificación	Firma Individual/Conjunta	Registro de Firmas
			<input type="text"/>	

 Complete este espacio, solo si desea utilizar firma electrónica Si No

10.- Situación financiera					
Origen de Fondos					
Por favor indique el origen de los fondos o documentos que Usted va a negociar a través de nuestra firma:					
Activos: US\$		Pasivos: US\$		Capital: US\$	
Ingresos: US\$		Otros ingresos: US\$		Egresos: US\$	
11.- Declaración PEP					
¿Usted, su cónyuge o conviviente, han desempeñado funciones públicas, en los últimos 4 años, dentro o fuera del país?			Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Indique cuál es o era la Remuneración Mensual Unificada en el sector público: US\$
Si sus familiares (Padres, Hijos, hermanos, tíos, sobrinos, primos, Suegros, Cuñados); han desempeñado funciones públicas, en los últimos 4 años, dentro o fuera del país, por favor detalle:					
Apellidos y Nombres	Parentesco	Remuneración Mensual	Apellidos y Nombres	Parentesco	Remuneración Mensual
12.- Perfil del Cliente					
¿Cuál es su nivel de conocimiento sobre negocios/inversiones?		¿Cuáles instrumentos financieros son de su preferencia?		¿Cuál es su horizonte de inversión?	
Alto <input type="checkbox"/> Medio <input type="checkbox"/> Bajo/Nulo <input type="checkbox"/>		Renta Fija <input type="checkbox"/> Renta Variable <input type="checkbox"/>		Menor a 1 año <input type="checkbox"/> Entre 1 y 3 años <input type="checkbox"/> Más de 3 años <input type="checkbox"/>	
¿Cuál es el objetivo de la inversión?		¿Cuál es su reacción frente al riesgo?		¿Cuál es su reacción frente a la pérdida?	
Mantener y asegurar patrimonio <input type="checkbox"/> Incrementar patrimonio <input type="checkbox"/>		Prefiere baja rentabilidad con bajo riesgo <input type="checkbox"/> Prefiere combinar riesgo y rentabilidad <input type="checkbox"/> La rentabilidad importa sin medir riesgo <input type="checkbox"/>		Vender lo más pronto posible <input type="checkbox"/> Esperar hasta que el mercado cambie <input type="checkbox"/>	
Resultado:		Dejo constancia que he sido informado sobre el perfil del cliente en el cual he sido ubicado. Declaro que la información que he suministrado es exacta en todas sus partes, firmo el presente documento en señal de comprensión, aceptación y conformidad de su contenido, en caso de cambio en la información arriba proporcionada, me comprometo a informar de manera inmediata.			
Firma del cliente					
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN MANEJADOS CON ESTRICTA RESERVA Y CONFIDENCIALIDAD, EN CUMPLIMIENTO DE LO ESTIPULADO EN LA QUINTA DISPOSICION GENERAL DEL TITULO XXIV DE LA LEY DEL MERCADO DE VALORES – LIBRO SEGUNDO DEL CODIGO ORGANICO MONETARIO Y FINANCIERO REFERENTE AL SIGILO BURSATIL - LEY ORGANICA DE PREVENCION, DETECCION Y ERRADICACION DEL DELITO DE LAVADO DE ACTIVOS Y DEL FINANCIAMIENTO DE DELITOS Y SU REGLAMENTO.					
13.- Declaración y autorización					
Certifico que los bienes y/o fondos que se entregarán para la negociación, tienen origen lícito, y han tenido y tendrán un destino lícito. Entiendo las disposiciones de la ley para reprimir el lavado de activos, por ello certifico que la información arriba indicada es correcta y verdadera, autorizo a INTERVALORES CASA DE VALORES S.A a realizar el análisis que considere pertinente e informar documentadamente a las autoridades competentes en caso de investigación por transacciones inusuales o injustificadas. De igual forma autorizo a INTERVALORES CASA DE VALORES S.A a obtener de la Superintendencia de Bancos, de la Superintendencia de Compañías Valores y Seguros, a través de la Central de Riesgo y de los Buros de información crediticia, la información que se considere necesaria. Eximo a funcionarios de INTERVALORES CASA DE VALORES S.A, de toda responsabilidad inclusive respecto a terceros, si ésta declaración fuera falsa o errónea, por lo que renuncio a instaurar por este motivo cualquier tipo de acción civil, penal o administrativa en su contra. Declaro que tengo y tendré todas las autorizaciones legales que me facultan, para solicitar los servicios de INTERVALORES CASA DE VALORES S.A, sin perjudicar a ningún tercero. Sin perjuicio de lo anterior, en caso de falta de alguna autorización para los encargos que efectúo y efectuaré a INTERVALORES CASA DE VALORES S.A, libero a ésta de responsabilidad por tal hecho, y me obligo a indemnizar a INTERVALORES CASA DE VALORES S.A por cualquier reclamo que por tal situación se presentare en su contra. Como titular de los datos personales, autorizo de forma expresa, libre, voluntaria, específica e inequívoca, a INTERVALORES CASA DE VALORES S.A, al manejo de los datos aquí proporcionados, de conformidad a lo previsto en las normas vigentes en la Ley Orgánica de Protección de Datos Personales. Reconozco que los datos personales que se encuentren en bases de datos públicas pueden ser utilizados legítimamente sin mi consentimiento. Reconozco que INTERVALORES CASA DE VALORES S.A es el responsable del Tratamiento de Datos, por tanto podrá recoger, recopilar, registrar, organizar, estructurar, conservar, custodiar, modificar, consultar, utilizar, aprovechar, comunicar o transferir mis datos personales, con la finalidad de dar cumplimiento a las obligaciones contractuales y legales adquiridas; habiéndome informado sobre los fines del tratamiento de mis datos personales aquí proporcionados, sobre los cuales brindo expresa autorización para ser incorporados a su base de datos así como para transferirlos a terceros, incluyendo, pero sin limitarse a autoridades judiciales, entidades de control, y empresas asociadas o filiales de INTERVALORES CASA DE VALORES S.A, para el cumplimiento de fines directamente relacionados con las funciones legítimas de INTERVALORES CASA DE VALORES S.A y del tercero destinatario. Entiendo que implementará las medidas necesarias y a su alcance para asegurar la confidencialidad, integridad, seguridad y disponibilidad de los datos personales. Estos datos serán conservados para el tratamiento desde el inicio de la relación contractual con la Casa de Valores y por un periodo de hasta 10 años después de finalizada dicha relación, todo esto en virtud del principio de transparencia establecido en la Ley Orgánica de Protección de Datos Personales.					
Firma del Cliente					
Para uso interno de LA CASA DE VALORES					
Apellidos y Nombre del Funcionario:		Área / Departamento:	Fecha de Ingreso o Actualización:	Revisión Debida Diligencia: <input type="checkbox"/>	
				Observaciones:	
Firma del Funcionario Responsable					