

1.- Datos del Cliente:

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres		Género F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	
Fecha de Nacimiento DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	Lugar de Nacimiento: (Provincia, Cantón)	Nacionalidad	No. Cédula <input type="checkbox"/>	Pasaporte <input type="checkbox"/>	
Correo Electrónico:	Profesión u Ocupación	Estado Civil Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Unión Libre <input type="checkbox"/>	Nivel de Instrucción 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 DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	Cargo que desempeña	Actividad Económica		
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 Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Superior <input type="checkbox"/> Ninguna <input type="checkbox"/>	Fecha Nacimiento DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	No. Cédula <input type="checkbox"/>	Pasaporte <input type="checkbox"/>	

5.- Referencia Bancaria y/o Comercial:

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

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 <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
9.- Registrar las Firmas Autorizadas:					
Complete este espacio, sólo si solicita o tiene vigente un Contrato de Administración de Portafolio					
Apellidos y Nombres	Parentesco	Nº Identificación	Firma Individual/Conjunta	Registro de Firmas	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		
			<input type="text"/> <input type="text"/>		
10.- Política Conozca a su Cliente:					
a) Origen de Fondos			b) Indique sus ingresos mensuales:		
Por favor indique el origen de los fondos o documentos que Usted va a negociar a través de nuestra firma.			US\$		
c) Situación Económica					
Activos: US\$		Pasivos: US\$		Capital: US\$	
d) ¿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"/>		e) Indique cuál es o era la Remuneración Mensual Unificada en el sector público: US\$	
f) 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
LOS DATOS PROPORCIONADOS POR EL CLIENTE A LA CASA DE VALORES, SERAN MANEJADOS CON ESTRICTA RESERVA BASADOS EN EL ARTÍCULO 226 DE LA LEY DE MERCADO DE VALORES REFERENTE AL SIGILO BURSÁTIL.					
AUTORIZACION					
Conocedor (a) de las disposiciones de la Ley de Prevención, Detección y Erradicación del Delito de Lavado de Activos y del Financiamiento de Delitos, autorizo expresamente a LA CASA DE VALORES, realizar el análisis y verificaciones que considere necesarios; así como a las Autoridades Competentes en caso de llegar a determinar la existencia de Operaciones y/o Transacciones Inusuales o Injustificadas; en virtud de lo autorizado, renuncio a instaurar por este motivo cualquier tipo de acción civil, penal o administrativa en contra de LA CASA DE VALORES o sus funcionarios.					
Declaro expresamente que la información proporcionada en este documento es verdadera y correcta, eximo a LA CASA DE VALORES, de toda responsabilidad, inclusive respecto a terceros, si esta declaración fuese falsa o errónea.					
En caso de que la información declarada pueda variar en el futuro, me comprometo a mantener informado y actualizado a LA CASA DE VALORES					
<hr/> Firma del Cliente					
Para uso interno de LA CASA DE VALORES					
Apellidos y Nombre del Funcionario:		Área / Departamento:	Fecha de Ingreso o Actualización:	Revisión SRI	<input type="checkbox"/>
				Revisión Listas:	<input type="checkbox"/>
<hr/> Firma del Funcionario Responsable					