

 Intervalores Casa de Valores S.A.		FORMULARIO "Inicio de Relación Comercial" Naturales		Personas	
		MANUAL DE CONTROL INTERNO PARA LA PREVENCIÓN DE LAVADO DE ACTIVOS, PARA LA PROTECCIÓN DEL CLIENTE		DPTO. RESPONSABLE: NEGOCIOS	
FORMULARIO 2012-01-003					
1.- Datos del Cliente:					
Primer Apellido		Segundo Apellido		Nombres	
				Género F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	
Fecha de Nacimiento		Lugar de Nacimiento: (Provincia, Cantón)		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	
				Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Unión Libre <input type="checkbox"/>	
En caso de vivir en el extranjero, indicar el país de residencia				Nivel de Instrucción Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Superior <input type="checkbox"/> Ninguna <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/>	
		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		Teléfono domicilio	
		Parroquia		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	
		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	
		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"/>	
				No. Cédula <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/>	
5.- Referencia Bancaria y/o Comercial:					
Institución Financiera:		Tipo de Cuenta:		No. de Cuenta:	
		Ahorros: <input type="checkbox"/> Corriente: <input type="checkbox"/>			
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		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	N° 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					
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"/>
Firma del Funcionario Responsable					