



FORMULARIO CONOZCA A SU CLIENTE PERSONA NATURAL

Nombre de la Cuenta _____

Nombres: _____

Apellidos: _____

Fecha de Nacimiento _____ *País de Nacimiento* _____

Nacionalidad: _____ *No. de Identificación* _____

Vencimiento Identificación _____ *Estado Civil* *Soltero(a)* *Casado(a)*
 Viudo(a) *Divorciado(a)*

Dirección Residencial: _____

Ciudad: _____ *País* _____

Teléfono _____ *Fax:* _____

Profesión: _____ *Ocupación:* _____

Lugar de Trabajo: _____

Dirección del Trabajo: _____

Ciudad _____ *País* _____

Teléfono _____ *Fax:* _____

Dirección Postal _____ *email:* _____

Es el dueño real del dinero con el que se efectuarán las operaciones en esta cuenta? *Si* *No*

En caso negativo favor informar el nombre del dueño de los fondos: _____

Cuáles son sus Fuentes de Ingresos: _____

Su Experiencia en Inversiones de Productos Bursátiles es: *Nula* *Media* *Alta*

Cuál es su objetivo de inversión: _____

En relación al riesgo usted se considera un cliente: *Conservador* *Moderado* *Riesgoso*

<i>Capacidad Financiera</i>	<input type="checkbox"/>	<i>Hasta 50,000.00</i>	<i>Patrimonio Actual</i>	<input type="checkbox"/>	<i>Menor a 100,000.00</i>
<i>(Su Ingreso anual está ubicado dentro del siguiente rango)</i>	<input type="checkbox"/>	<i>De 50M a 100M</i>		<input type="checkbox"/>	<i>De 100M a 250M</i>
	<input type="checkbox"/>	<i>De 100M a 250M</i>		<input type="checkbox"/>	<i>De 250M a 500M</i>
	<input type="checkbox"/>	<i>De 250M a 500M</i>		<input type="checkbox"/>	<i>De 500M a 750M</i>
	<input type="checkbox"/>	<i>Mayor a 500M</i>		<input type="checkbox"/>	<i>Mayor a 750M</i>

Durante los dos últimos años usted ha tenido cambios en su patrimonio (ejemplo compra/venta de activos, herencia, etc.) Favor mencionar la variación del mismo y a qué se debió: _____

Declaración de Beneficiarios Directos /Indirectos transacción _____

Declaración de Personas Relacionadas _____

Es Ud. una persona politicamente expuesta? *Si* *No*



Favor brindarnos dos referencias que pueden ser Bancarias o Comerciales

Referencia No.1 Institución _____

Contacto _____ Teléfono _____

Referencias No.2 Institución _____

Contacto _____ Teléfono _____

Tipo de Transacciones que realizaré _____

Frecuencia de las transacciones _____

Declaro bajo juramento que esta información es exacta, correcta y verdadera. Que mis ingresos no provienen de actividades relacionadas con el blanqueo de capitales (tráfico de drogas, estafa calificada, tráfico ilegal de armas, tráfico de personas, secuestro, extorsión, peculado, corrupción de servidores públicos, actos de terrorismo, robo o tráfico internacional de vehículos.

Autorizo a Lafise Panamá, S.A. para que efectúe indagaciones con el fin de verificar las referencias y la veracidad de la información contenida en este formulario, incluyendo, solicitar información sobre cuentas bancarias, comerciales, de inversión, etc a instituciones. Lafise Panamá, S.A. se reserva el derecho de aceptar o rechazar cualquier solicitud de apertura de cuenta.

Con el fin de mantener mi información actualizada en Lafise Panamá, S.A., me comprometo a que anualmente, les comunicaré si alguno de los datos proporcionados a ustedes ha variado con el fin de que puedan cumplir con lo establecido por la Comisión Nacional de Valores de Panamá.

Fecha: _____ Firma: _____

PARA USO INTERNO

Comentarios de la Referencia No.1 _____

Comentarios de la Referencia No.2: _____

Oficial de la Cuenta en Lafise Valores _____ Monto Inicial _____

Fecha: _____ Firma: _____

DEPARTAMENTO DE CUMPLIMIENTO

Comentarios: _____

Aprobado por: _____ Fecha: _____