|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA EMPRESA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Razón Social: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Nombre comercial: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DIRECCIÓN DE LA EMPRESA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| País: | | | | | | | | | | | | | Ciudad: | | | | | | | | | | | | | | Estado/ Provincia: | | | | | | | | | | |
| Dirección: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **VINCULADOS AL CLIENTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Aquel accionista que posea más del 10% de las acciones de la empresa, o la persona o personas naturales que ejerzan control o influencia significativa sobre la empresa o que sean considerados Beneficiarios Finales, deberán llenar la "FICHA DE IDENTIFICACIÓN DE LOS ACCIONISTAS DE MSI". Acuerdo 6-2015, Artículo 9 y sus respectivas modificaciones. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **VÍNCULOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Accionistas** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre y Apellido | | | | | | | | | | Cédula o Pasaporte | | | | | | | Nacionalidad | | | | | | | | | Cantidad de Acciones | | | | | Porcentaje de Participación | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | |
| Total de Acciones | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 100% | | | | | | |
| **Junta Directiva** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre y Apellido | | | | | | | | | Cédula o Pasaporte | | | | | | | | Nacionalidad | | | | | | | | | Cargo | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **TIPO DE EMPRESA SEGÚN FACTURACIÓN ANUAL** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Micro empresa (Hasta USD 150.000,00) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Mediana empresa (USD 1.000.000,01 a USD 2.500.000,00) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pequeña empresa (USD 150.000,01 a USD 1.000.000,00) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Grande empresa (Más de USD 2.500.000,01) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ventas anuales de la empresa (USD): | | | | | | | | | | | | | | | | Ganancias anuales (USD): | | | | | | | | | | | | Número de empleados: | | | | | | | | | |
| **PERFIL FINANCIERO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **INGRESOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| País origen de los fondos: | | | | | |  | | | | | | | Origen de los fondos: | | | | | | | | |  | | | | | Total ingreso anual USD: | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Forma de recepción de fondos: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Frecuencia: | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cheque  Efectivo | | | | ACH (transferencia local)  Transferencia internacional | | | | | | | | | | | Cuasi-efectivo | | | | | | | Bimensual  Semestral | | | | | Mensual  Anual | | | | | | | Trimestral | | | |
| **INGRESOS VARIABLES (si aplica):** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| País origen de los fondos: | | | | | |  | | | | | | | Origen de los fondos: | | | | | | | | |  | | | | | Total ingreso anual USD: | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Forma de recepción de fondos: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Frecuencia: | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cheque  Efectivo | | | | ACH (transferencia local)  Transferencia internacional | | | | | | | | | | | Cuasi-efectivo | | | | | | | Bimensual  Semestral | | | | | Mensual  Anual | | | | | | | Trimestral | | | |
| **Total ingreso anual (fijos + variables):** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **EGRESOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **País destino de los fondos:** | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Gastos operacionales** (nómina, materia prima, servicios relacionados a la operación o producción, etc.) (USD): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Gastos comerciales/profesionales** (honorarios) (USD): | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Gastos administrativos** (alquiler, luz, agua, teléfono, etc.) (USD): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Otros** **Especifique** / (USD): | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **PERFIL TRANSACCIONAL** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cantidad de transferencias entrantes a ejecutar mensualmente: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Cantidad de transferencias salientes a ejecutar mensualmente: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Monto promedio mensual de las transferencias entrantes (USD): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Monto promedio mensual de las transferencias salientes (USD): | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ANÁLISIS DE CAMBIO PATRIMONIAL** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Mercantil Servicios de Inversión, S.A., según Acuerdo 6-2015 del 19 de agosto de 2015 y sus respectivas modificaciones, debe realizar un análisis de su patrimonio. Registre la información solicitada en la tabla anexa: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Activos (USD):** | | | Actual: | | | | | | | | Hace 2 años: | | | | | | | | | | **Pasivos (USD):** | | | Actual: | | | | | | | | | Hace 2 años: | | | | |
| **CUESTIONARIO PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ¿Dentro de la Sociedad existe alguna persona física que ha sido o es actualmente funcionario público de alto rango en la rama en la rama ejecutiva, legislativa, administrativa, militar o judicial de algún gobierno extranjero o local, corporación perteneciente al Estado o un partido político? ¿Tiene algún vínculo familiar inmediato o es asociado allegado de una persona expuesta políticamente?  Sí  No  **Si es afirmativa. Indicar el nombre y su cargo en la sociedad:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. |  | | | | | | |  | | | | **Accionista** | | | | | | | **Miembro Junta Directiva** | | | | | | | | | | **Firmante** | | | | | | | | |
| 2. |  | | | | | | | **Accionista** | | | | | | | **Miembro Junta Directiva** | | | | | | | | | | **Firmante** | | | | | | | | |
| 3. |  | | | | | | | **Accionista** | | | | | | | **Miembro Junta Directiva** | | | | | | | | | | **Firmante** | | | | | | | | |
| **DECLARACIÓN DE ESTATUS FISCAL** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| De acuerdo con los estándares de información correspondientes al Common Reporting Standard (CRS) y a las leyes tributarias estadounidenses, específicamente la Ley de Cumplimiento Fiscal para Cuentas Extranjeras, conocida por sus siglas en inglés como FATCA, y con el objeto de determinar correctamente si el titular que más adelante se identifica está sujeto a revelación de información bajo CRS o FATCA, el (los) Representante Legal (es) del cliente declara (n) y certifica (n) lo siguiente a **MERCANTIL SERVICIOS DE INVERSIÓN S. A.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **IDENTIFICACIÓN Y DECLARACIÓN DE ESTATUS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tipo de Empresa:  Activa  Pasiva  Exenta  Institución Financiera | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| En caso de ser una Institución Financiera, indique: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Estatus FATCA: | |  | | | | | | | | | | | | | N° de Identificación GIIN \*2: | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | |  |
|  | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | |  |
| **Declaración y Certificación de Estatus del Cliente titular del producto financiero / Beneficiario** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Por favor marque las casillas apropiadas con relación al Cliente / Beneficiario arriba indicado:  **a) ¿El Cliente / Beneficiario está sujeto a tributación en los EE.UU.? Sí**  **No**  **b) ¿Alguno de sus accionistas, firmantes, apoderados, asociados o miembros es Persona Estadounidense según FATCA y, para el caso de los accionistas estadounidenses, alguno posee más del diez por ciento (10%) de participación directa e indirectamente en el capital del Cliente / Beneficiario? Sí**  **No**  En caso de haber respondido “Si” a alguna pregunta, por favor adjunte el documento que refleje el estatus fiscal del Cliente / Beneficiario en los EE.UU. (W-9).  **\*1** Para productos financieros movilizables con firmas conjuntas o si el titular es diferente al beneficiario, se debe llenar un formulario por cada persona.  **\*2** Corresponde al N° de identificación asignado por el Servicios de Rentas Internas (IRS). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **AUTOCERTIFICACIÓN DE RESIDENCIA FISCAL** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tipos y números de identificación fiscal que posee: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 1- Domicilio fiscal: País | | | | |  | | | | | | | | | Código Fiscal | | | |  | | | | | | | Número Fiscal | | | | |  | | | | | | |
| 2- Domicilio fiscal: País | | | | |  | | | | | | | | | Código Fiscal | | | |  | | | | | | | Número Fiscal | | | | |  | | | | | | |
| 3- Domicilio fiscal: País | | | | |  | | | | | | | | | Código Fiscal | | | |  | | | | | | | Número Fiscal | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | |  | | | |  | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | |  |
| **DECLARACIÓN JURADA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Con base en lo establecido en la Ley 23 del 27 de abril de 2015 y los Acuerdos 6-2015 del 19 de agosto de 2015 y 2-2019 del 21 de agosto de 2019, emitidos por la Superintendencia del Mercado de Valores de la República de Panamá, el Cliente declara, bajo gravedad de juramento, (i) que la identificación o identificaciones tributarias aquí declaradas corresponden a las de su país de origen y/o a aquellas en las que declara sus ingresos, y (ii) que los flujos de entrada y salida de fondos que instruya a Mercantil Servicios de Inversión, S.A. recibir o transferir en su nombre, cumplen y cumplirán con todas las obligaciones tributarias que le corresponden en su país o países de residencia fiscal y/o en los que declara sus ingresos. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Cambio de Circunstancia** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Quien suscribe, por la presente me comprometo a notificar a **MERCANTIL SERVICIOS DE INVERSIÓN S.A.** por iniciativa propia, durante toda la relación contractual asociada al (a los) producto (s) financiero (s) contratados con éste y en un lapso máximo de treinta (30) días, si ocurriere un cambio en mi estatus en concordancia con la Ley Tributaria de los EE.UU. y la normativa de FATCA. Si se presentara algún cambio en las circunstancias con respecto a las declaraciones aquí realizadas, me comprometo a remitir a **MERCANTIL SERVICIOS DE INVERSIÓN S.A.** una nueva Declaración de Estatus Fiscal Estadounidense y cualquier otra documentación exigida dentro de un lapso de noventa (90) días siguientes a la fecha en que haya ocurrido el cambio.  En caso de ocurrir un cambio de circunstancias, acepto estar informado del hecho de que la relación de negocios con **MERCANTIL SERVICIOS DE INVERSIÓN S.A.** puede ser terminada y/o clasificada como recalcitrante. Tal clasificación aplicaría en particular si incumpliera con mi obligación de remitir la documentación requerida para determinar mi estatus estadounidense, en concordancia con las regulaciones tributarias de los EE.UU. y la normativa de FATCA.  Asimismo, acepto que en caso de indicios de estatus EE.UU., si no remitiere la documentación requerida dentro del plazo de noventa (90) días antes citado, **MERCANTIL SERVICIOS DE INVERSIÓN S.A.** reportará al Servicio de Rentas Internas de los EE.UU., conocido por sus siglas en inglés como IRS, el valor agregado del saldo del (de los) producto (s) financiero (s). Igualmente entiendo que los casos de esta naturaleza pueden dar lugar a solicitudes de grupo iniciadas por las autoridades de los EE.UU. y relacionadas con información de productos individuales. A consecuencia de tales solicitudes, **MERCANTIL SERVICIOS DE INVERSIÓN S.A.** podría verse obligado a enviar toda la información solicitada a las autoridades de los EE.UU., a cuyo efecto autorizo dicha remisión. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CERTIFICACIÓN** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Con la firma de este documento certifico, bajo fe de juramento, que todas las declaraciones incluidas en esta Declaración de Estatus Fiscal Estadounidense son verdaderas y que entiendo las consecuencias que acarrea el incumplimiento de mi obligación de informar los cambios de circunstancias dentro de los treinta (30) días arriba indicados, y de remitir la documentación exigida dentro de los noventa (90) días, de acuerdo a lo antes expuesto. Adicionalmente, certifico que no he provisto ni a **MERCANTIL SERVICIOS DE INVERSIÓN S.A.** ni a ninguno de sus empleados, bien sea directa o indirectamente, información que pudiera considerarse contradictoria con lo aquí expuesto. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| El cliente declara conocer que puede acceder y revisar sus condiciones generales en internet, a través del link www.mercantilsi.com.pa  El cliente autoriza expresamente a Mercantil Servicios de Inversión, S.A. a requerir y constatar datos personales incluidos en este formulario con la información provista a cualquier de sus empresas relacionadas. | | | | |
|  | |  | **Firma del cliente (Favor mantenerse dentro del recuadro)** | |
| Nombre del representante legal: | |  |  | |
| Nro. Portafolio: |  |  |
| Fecha:    /    / | | |
|  | | |
| **SOLO PARA USO DE MERCANTIL SERVICIOS DE INVERSIÓN** | | | | |
| **Realizado por** | | | | Fecha Efectiva Proceso |
| Nombre: Firma: | | | |  |