|  |
| --- |
| **DATOS GENERALES DEL CLIENTE** |
| **Persona Natural** |
| Primer apellido:      | Segundo apellido:       | Primer nombre:      | Segundo nombre:       | Nro. documento de identidad:       |
| **Persona Jurídica** |
| Razón Social:      | R.I.F. / R.U.C.: Nro.:       |
| **DATOS GENERALES DEL FIRMANTE** |
| Primer apellido:       | Segundo apellido:       | Primer nombre:      | Segundo nombre:       | Sexo: [ ]  M [ ]  F |
| Nro. documento de identidad:       | Nro. de pasaporte:      | País de nacimiento:      | Nacionalidad | Estado civil:  |
| 1.      2.      3.      4.       | [ ]  Casado[ ]  Divorciado  | [ ]  Soltero [ ]  Unido |
| Fecha de vencimiento (dd/mm/aaaa)   /    /      | Fecha de vencimiento (dd/mm/aaaa)   /    /      | Fecha de nacimiento: (dd/mm/aaaa)   /    /      |
| Relación con el cliente:      |
| Nivel académico:        | Profesión/Oficio:       | Ocupación real y actual:       |
| **TELÉFONOS** | **DATOS DE RESIDENCIA** |
|  | Código país | Código área | Número telefónico | País:        | Ciudad:       |
| Celular |       |       |       | Estado/ Provincia:        | Código postal:        |
| Casa |       |       |       | Dirección de residencia:       |
| Oficina / Fax |       |       |       |
| Correo electrónico | Personal |       |
| Laboral |       |
| **DATOS DEL EMPLEO ACTUAL (SI ES EL CASO, DATOS DE ÚLTIMO EMPLEO)** |
| Seleccione su estatus actual: [ ]  Empleado [ ]  Desempleado [ ]  Independiente [ ]  Retirado / Jubilado [ ]  Ama de casa [ ]  Estudiante |
| **Complete los siguientes campos de acuerdo al estatus laboral seleccionado:** |
| Empresa en la que labora (o laboró):       | Cargo en la empresa:       |
| Actividad económica:       | Sector económico donde labora:       |
| Fecha de inicio en la empresa: (dd/mm/aaaa) :    /    /      | Fecha fin en la empresa: (dd/mm/aaaa):    /    /      | [ ]  No aplica |
| País:      | Estado/ Provincia:      | Ciudad:      | Código postal:      |
| Dirección:       |
| **PERFIL DEL INVERSIONISTA**  |
| El propósito del siguiente cuestionario es informar a Mercantil Servicios de Inversión, S. A. los objetivos de inversión del cliente. En ningún caso Mercantil Servicios de Inversión, S. A. prestará al cliente asesoría respecto de sus inversiones.[x]  Según el Perfil de Inversionista declarado por el Cliente |
| **PERFIL TRANSACCIONAL** |
| [x]  Según el Perfil Transaccional declarado por el Cliente |
| **ANÁLISIS DE CAMBIO PATRIMONIAL** |
| [x]  Según lo declarado por el Cliente  |
| **CUESTIONARIO PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE** |
| ¿Es usted o ha sido funcionario público de alto rango (1) en la rama ejecutiva, legislativa, administrativa, militar o judicial de algún gobierno extranjero o local, corporación perteneciente a Estado o por un partido político? ¿Es o ha sido funcionario público de alto rango algún miembro de su familia inmediata (2) o algún asociado cercano suyo (3)? [ ]  SÍ [ ]  NO  |
| Nota:(1) Se entiende por “Cargo o Posición de Alto Rango” a aquella en la que el funcionario ocupante tiene la facultad o responsabilidad de tomar decisiones políticas o administrativas en representación de un país.(2) Se entiende por “Familia Inmediata” a los cónyuges, ex cónyuges, hijos, padres, hermanos y parejas sentimentales.(3) Se entiende por “Asociado Cercano” a socios y asesores.De haber seleccionado la casilla “Si”, por favor completar la siguiente sección con información de la persona por la que usted respondió afirmativamente. |

|  |
| --- |
| **Para aquellos casos donde la persona identificada sea solicitante** |
| **Cargo(s) público(s) ocupado(s)** | **Fecha de inicio** (dd/mm/aaaa) | **Fecha de terminación** (dd/mm/aaaa) |
|       |    /    /      |    /    /      |
|       |    /    /      |    /    /      |
| **Para aquellos casos donde la persona identificada sea FAMILIAR inmediato o ASOCIADO cercano al solicitante** |
| Apellidos y nombres:       | Tipo de parentesco o relación:       |
| Entidad gubernamental en la que labora o laboró:       | Cargo ocupado:       |
|  |
| Quien suscribe declara bajo fe de juramento que: Los documentos y la información que ha suministrado a Mercantil Servicios de Inversión, S.A. es cierta y fehaciente y que es el único responsable por la certeza y veracidad de los mismos y lo autoriza para que realice las validaciones, fiscalizaciones y auditorías que considere convenientes para verificar su autenticidad. Asimismo, declara que se obliga a entregarle a Mercantil Servicios de Inversión, S.A. toda la información que éste o los organismos competentes a través de Mercantil Servicios de Inversión, S.A. puedan estimar necesaria para validarla. El dinero, fondos, capitales, haberes, valores o títulos utilizados en los negocios realizados con Mercantil Servicios de Inversión, S.A., no tienen relación con actividades producto del blanqueo de capitales, financiamiento del terrorismo, ni de financiamiento de la proliferación de armas de destrucción masiva y, por lo tanto, no guardan vinculación ninguna con actividades ilícitas, así como tampoco emanan de ningún delito previsto en cualquier ley penal vigente. Autoriza a Mercantil Servicios de Inversión, S.A. a requerir y constatar todos sus datos personales incluidos en este formulario con los archivos que del cliente mantenga en cualquiera de sus instituciones bancarias relacionadas. Para cualquier información adicional, ingrese a través del link: [www.mercantilsi.com.pa](http://www.mercantilsi.com.pa)Firma del cliente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ID Nro.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Fecha:    /    /       |

|  |
| --- |
| **SOLO PARA USO DE MERCANTIL SERVICIOS DE INVERSIÓN** |
| **Realizado por**  | Fecha Efectiva Proceso |
| Nombre: Firma: |  |



**TARJETA DE FIRMAS AUTORIZADAS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| 1. Nombre:
 |

Firma autorizada del cliente (Favor mantenerse dentro del recuadro)D.I Nro.:       |

|  |
| --- |
| 1. Nombre:
 |

Firma autorizada del cliente (Favor mantenerse dentro del recuadro) D.I Nro.:       |
|

|  |
| --- |
| 1. Nombre:
 |

Firma autorizada del cliente (Favor mantenerse dentro del recuadro)D.I Nro.:       |

|  |
| --- |
| 1. Nombre:
 |

Firma autorizada del cliente (Favor mantenerse dentro del recuadro)D.I Nro.:       |

|  |
| --- |
| **SOLO PARA USO DE MERCANTIL SERVICIOS DE INVERSIÓN** |
| **Realizado por**  | Fecha Efectiva Proceso |
| Nombre: Firma: |  |