

Fecha
/ /

1. DATOS PERSONALES

Primer nombre:	Segundo nombre:	Tercer nombre:
Primer apellido:	Segundo apellido:	Sexo: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Tipo de documento: <input type="checkbox"/> CI <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> Pasaporte	Nro. de documento:	Vto. de documento: / /
Fecha de nacimiento: / /	¿Reside en Paraguay? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No Especificar:	Nacionalidad: <input type="checkbox"/> Paraguaya <input type="checkbox"/> Otra Especificar:
País de nacimiento:	Estado civil: <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Divorciado	
Celular:	Correo electrónico:	

2. DOMICILIO PARTICULAR

Dirección:	Nro.:	Barrio:
Ciudad:	Departamento:	País:

3. ACTIVIDAD ECONÓMICA Y DATOS LABORALES

Ocupación: <input type="checkbox"/> Asalariado <input type="checkbox"/> Profesional independiente <input type="checkbox"/> Jubilado <input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Ama de casa <input type="checkbox"/> Otro Especificar:		
Cargo:		
Nombre de la empresa:	Actividad económica de la empresa:	
Dirección:	Nro.:	Barrio:
Ciudad:	Departamento:	País:

4. ORIGEN DE LOS FONDOS

El origen de fondos a ser utilizado es fruto es:

<input type="checkbox"/> Ingresos y ahorros de la actividad económica	<input type="checkbox"/> Herencia legado o donación	<input type="checkbox"/> Jubilación
<input type="checkbox"/> Inversiones	<input type="checkbox"/> Dividendos	<input type="checkbox"/> Venta de bienes muebles o inmuebles
<input type="checkbox"/> Otros	Especificar:	

5. PROPÓSITO DE LA RELACIÓN

<input type="checkbox"/> Asesoramiento financiero	<input type="checkbox"/> Inversiones	<input type="checkbox"/> Ambos
---	--------------------------------------	--------------------------------

6. VÍNCULO CON LA CASA DE BOLSA Y/O A.F.P.I.S.A.

<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No ¿Posee usted algún vínculo con la Casa de Bolsa y/o A.F.P.I.S.A. y/o con sus colaboradores?	Especificar:
---	--------------

7. CUENTAS BANCARIAS

Moneda	Entidad	Número de cuenta	Tipo de cuenta
Guaraníes			<input type="checkbox"/> Caja de ahorro <input type="checkbox"/> Cuenta corriente
			<input type="checkbox"/> Caja de ahorro <input type="checkbox"/> Cuenta corriente
			<input type="checkbox"/> Caja de ahorro <input type="checkbox"/> Cuenta corriente
Dólares Americanos			<input type="checkbox"/> Caja de ahorro <input type="checkbox"/> Cuenta corriente
			<input type="checkbox"/> Caja de ahorro <input type="checkbox"/> Cuenta corriente
			<input type="checkbox"/> Caja de ahorro <input type="checkbox"/> Cuenta corriente

8. DECLARACIÓN FATCA

- Si No ¿Es usted ciudadano estadounidense, aunque no resida en los Estados Unidos?
- Si No ¿Es usted residente en los Estados Unidos?
- Si No ¿Posee usted doble nacionalidad?

Nacionalidad:

Nacionalidad:

- Si No ¿Posee lo siguiente en Estados Unidos?

 Nro. de seguro social (Social Security Number)

Especificar:

 Nro. de identificación tributaria (Tax Identification Number)

Especificar:

 Dirección (personal, laboral, fiscal u otra), U.S. Post Office Box o línea telefónica

Especificar:

 Green Card

Especificar:

 Pasaporte americano

Especificar:

- Si No ¿Es contribuyente y/o tiene obligación fiscal en algún país del extranjero?

País:

País:

Obs.: Si su respuesta fue "Si" en alguna de las preguntas anteriores; deberá de completar y firmar el Formulario W8 BEN y W9.

9. DECLARACIÓN JURADA DE PEPS

En el marco de lo establecido en la resolución vigente para la Prevención de Lavado de Dinero y Financiamiento del Terrorismo que afecta a la Casa de Bolsa y A.F.P.I.S.A., y a la Resolución N° 50/2019 de la Secretaría de Prevención de Lavado de Dinero o Bienes (SEPRELAD) declaro que he recibido una copia de la resolución de referencia, y haber sido informado por parte de Sudameris Securities Casa de Bolsa y/o Sudameris Asset Management A.F.P.I.S.A. del contenido de las mencionadas resoluciones, en particular aquellos artículos que se refieren a la categorización de Personas Expuestas Políticamente, y manifiesto bajo fe de juramento.

- Si No ¿Ocupa o ha ocupado un cargo público?
 Cargo: _____ Fecha de inicio en el cargo: / /
 Institución: _____ Fecha de cese en el cargo: / /
- Si No ¿Es usted cónyuge, concubino/a o pariente por consanguinidad o afinidad en línea ascendente, descendente o colateral de una persona que ocupa o haya ocupado un cargo público?
- Si No ¿Es usted una persona asociada a una persona que haya ocupado un cargo público?

Hasta el segundo grado de consanguinidad; incluyendo a padres, hijos, hermanos, nietos y abuelos				
Parentesco	Nombres y apellidos	Tipo y nro. de doc. de identidad	Cargo ocupado	Institución
Hasta el segundo grado de afinidad, cónyuge y/o concubino; incluyendo suegros, cuñados, abuelos del cónyuge, hijastros y nietastros				
Parentesco	Nombres y apellidos	Tipo y nro. de doc. de identidad	Cargo ocupado	Institución

- Si No ¿Es usted miembro de alta gerencia, director/a, miembro de la junta, o tiene una función prominente en alguna organización internacional o intergubernamental?

Denominación de la persona o ente jurídico	RUC

10. TEST DEL INVERSIONISTA

¿Cuánto conoces sobre las oportunidades de inversión? <input type="checkbox"/> No poseo conocimientos <input type="checkbox"/> Conozco un poco <input type="checkbox"/> Experto	¿Cuál es tu experiencia realizando inversiones? <input type="checkbox"/> Nunca realicé una inversión <input type="checkbox"/> Tengo poca experiencia <input type="checkbox"/> Poseo amplia experiencia
¿Cuánto tiempo mantendrías la inversión? <input type="checkbox"/> Menos de 2 años <input type="checkbox"/> 2 a 5 años <input type="checkbox"/> Más de 5 años	¿Qué esperas lograr con tus inversiones? <input type="checkbox"/> Conservar mi capital y evitar riesgos <input type="checkbox"/> Tener mayores rendimientos asumiendo riesgos moderados <input type="checkbox"/> Maximizar mis rendimientos, aunque eso implique mayores riesgos

11. IDENTIFICACIÓN DE CLIENTES DEL BANCO SUDAMERIS

- Si No ¿Es usted cliente de SUDAMERIS BANK S.A.E.C.A.?

Obs.: Si su respuesta fue "Sí", favor completar y firmar el consentimiento libre y expreso de divulgación de información.

12. REINVERSIÓN EN LOS FONDOS MUTUOS

- Si No ¿Desea reinvertir automáticamente en nuestros Fondos Mutuos?

Obs.: Si su repuesta fue "Sí"; todos los intereses, amortizaciones y vencimientos de capital serán reinvertidos en cualquiera de nuestros Fondos Mutuos, según el fondo en el que usted esté suscripto y según la moneda de cada operación cerrada. Si su cuenta está vencida; los intereses, amortizaciones y vencimientos de capital no serán reinvertidos de forma automática en los Fondos Mutuos en los que usted esté suscripto e irán directamente a su cuenta bancaria catastrada en nuestro sistema.

13. FIRMA Y REGISTRO DE FIRMA DE LA PERSONA FÍSICA

Declaro haber leído, entendido y aceptado explícitamente los términos y condiciones generales de Sudameris Securities Casa de Bolsa S.A. y/o Sudameris Asset Management Administradora de Fondos Patrimoniales de Inversión S.A.

Firma: _____

Aclaración: _____

Registro de firma
Firmar dentro del recuadro ↑