



Sociedad Administradora de Entidades de Inversión Colectiva C.A.
RIF J-412802399

SOLICITUD DE SUSCRIPCION DE UNIDADES DE INVERSION PERSONA NATURAL

Nº Contrato	Nº Inversionista	Fecha
-------------	------------------	-------

DATOS INVERSIONISTA

Nombres y Apellidos				C.I. / Pasaporte	
RIF	Lugar de Nacimiento	Fecha Nacimiento		Sexo	Estado Civil
				M F	
Nacionalidad	Teléfono Habitación	Teléfono Celular		Correo Electrónico	
Dirección Habitación					
Ciudad	Estado	Cód. Postal	País		
Nivel Académico			Profesión o Ocupación:		
<input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Universitaria <input type="checkbox"/> Post-Grado <input type="checkbox"/> Doctorado					
Nombre Empresa donde Trabaja		Cargo		Años en la Empresa	
Dirección de la Empresa donde trabaja					
Ciudad	Estado	Cód. Postal	País		
Conyugue – Nombres y Apellidos				C.I. Pasaporte	
Nombre de la Empresa donde Trabaja		Cargo		Años en la Empresa	
Dirección de la Empresa donde Trabaja					
Ciudad	Estado	Cód. Postal	País		

DATOS BANCARIOS

BOLIVARES

Banco	Tipo de Cuenta	Nº de Cuenta
	Corriente <input type="checkbox"/>	
	Ahorro <input type="checkbox"/>	
Banco	Tipo de Cuenta	Nº de Cuenta
	Corriente <input type="checkbox"/>	
	Ahorro <input type="checkbox"/>	

DIVISAS

Banco Beneficiario	SWIFT / ABA	Nº de Cuenta / IBAN
Dirección Banco Beneficiario		
Banco Intermediario	SWIFT / ABA	Nº de Cuenta / IBAN
Dirección Banco Intermediario		

FIRMAS			
C.I. / Pasaporte	Nombres y Apellidos	Relación con Inversionista	Tipo de Firma
Documentos que autoriza a firmantes			

REFERENCIAS BANCARIAS, COMERCIALES O PERSONALES		
Nombres y Apellidos o Razón Social	Teléfono	Dirección
Nombres y Apellidos o Razón Social	Teléfono	Dirección
Institución Financiera	Agencia	Nº de Cuenta
Institución Financiera	Agencia	Nº de Cuenta

INFORMACION FINANCIERA Y PATRIMONIAL		
Ingresos Mensuales Prom. <input type="checkbox"/> Bs <input type="checkbox"/> \$	Egresos Mensuales Prom. <input type="checkbox"/> Bs <input type="checkbox"/> \$	Otros Ingresos <input type="checkbox"/> Bs <input type="checkbox"/> \$
Total Activos Aprox. <input type="checkbox"/> Bs <input type="checkbox"/> \$	Total Pasivos Aprox. <input type="checkbox"/> Bs <input type="checkbox"/> \$	Patrimonio Total <input type="checkbox"/> Bs <input type="checkbox"/> \$
Otras Inversiones, Activos, Inmuebles, etc		
Tipo de contribuyente SENIAT		
<input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Especial <input type="checkbox"/> Formal		

PERFIL DEL INVERSIONISTA			
¿Tiene o ha tenido experiencia en inversiones financieras?			
<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si	Institución:	Tiempo:	Tipo de Inversión:
¿Mantiene o mantuvo inversiones en otra institución financiera venezolana?			
<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si	Nombre:		
Experiencia y conocimiento como Inversionista <input type="checkbox"/> Bajo <input type="checkbox"/> Medio <input type="checkbox"/> Alto	Años de Experiencia	Nivel de Riesgo a Asumir <input type="checkbox"/> Bajo <input type="checkbox"/> Medio <input type="checkbox"/> Alto	Perfil de Inversionista (USO INTERNO)
Favor marcar todos los instrumentos financieros con los cuales ha tenido experiencia y conoce sus riesgos			
<input type="checkbox"/> Fondos Mutuales	<input type="checkbox"/> Renta Variable	<input type="checkbox"/> Fondos de Retiro	
<input type="checkbox"/> Fondos de Inversión Inmobiliarios	<input type="checkbox"/> Renta Fija	<input type="checkbox"/> Mercado de Divisa	
<input type="checkbox"/> Fondos de Capital de Riesgo	<input type="checkbox"/> Productos derivados	<input type="checkbox"/> Instrumentos Bancarios	

SOLICITUD DE SUSCRIPCION DE SUSCRIPCION DE UNIDADES DE INVERSION		
<input type="checkbox"/> PER CAPITAL Fondo Mutual de Inversión de Capital Abierto <input type="checkbox"/> Estructuración de E.I.C.		
<input type="checkbox"/> PER CAPITAL Fondo de Inversión Inmobiliaria <input type="checkbox"/> Administración de E.I.C.		
<input type="checkbox"/> PER CAPITAL Fondo de Inversión de Capital de Riesgo <input type="checkbox"/> Asesoría Financiera		
Cantidad Unidades de Inversión	Precio V.U.I.	Total <input type="checkbox"/> Bs <input type="checkbox"/> \$
Pago de Dividendos <input type="checkbox"/> Reinvertir en nuevas Unidades de Inversión <input type="checkbox"/> Transferir a Cuenta Bancaria		
Poder para Representación en Asamblea General <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		
Servicio de Custodia en Caja Venezolana de Valores <input type="checkbox"/> Custodia en macro cuenta de PER CAPITAL Sociedad Administradora de Entidades de Inversión Colectiva		
La aprobación y tramite de la presente solicitud está sujeta al reglamento interno y las condiciones establecidas en el prospecto de oferta pública de unidades de inversión del fondo a que se refiere, el cual está debidamente autorizado por la SUNAVAL (Superintendencia Nacional de Valores) y que el inversionista declara conocer.		

PREVENCION Y CONTROL DE LEGITIMACION DE CAPITALES Y FINANCIAMIENTO AL TERRORISMO	
Origen de los Fondos a Invertir (puede marcar varias opciones): <div> <input type="checkbox"/> Salarios, Honorarios <input type="checkbox"/> Venta Activos muebles o inmuebles </div> <div> <input type="checkbox"/> Rentas y Alquileres <input type="checkbox"/> Rendimiento Inversiones </div> <div> <input type="checkbox"/> Financiamiento Bancario <input type="checkbox"/> Comercio de productos y servicios </div> <div> <input type="checkbox"/> Herencia <input type="checkbox"/> Pensiones </div> <div> <input type="checkbox"/> Donaciones <input type="checkbox"/> Otros </div>	Destino de los Fondos: <input type="checkbox"/> Ahorro/Retiro <input type="checkbox"/> Inversión corto plazo <input type="checkbox"/> Inversión Largo plazo <input type="checkbox"/> Planificación patrimonial <input type="checkbox"/> Otro
Favor detallar naturaleza de su trabajo o actividad económica (proceso de venta de productos, servicios, facturación, etc.)	
¿En su actividad comercial recibe o envía transferencias al exterior? En caso afirmativo, favor detallar origen, destino y motivo <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si Origen: _____ Destino: _____ Motivo: _____	
Por el tipo de negocio ¿Maneja alto volumen de dinero en efectivo (monedas, billetes)? En caso afirmativo, favor detallar <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si Detalle: _____	

PERSONA EXPUESTA POLITICAMENTE (PEP)

Bajo la legislación vigente se define como Persona Expuesta Políticamente (PEP) a toda persona que desempeña o ha desempeñado funciones públicas prominentes en el Gobierno Nacional o en el extranjero. Por ejemplo, los jefes de Estado o Gobierno, políticos de alto nivel, funcionarios gubernamentales, judiciales u oficiales militares de alto nivel, ejecutivos de alto nivel de corporaciones que pertenecen al Estado, funcionarios importantes de partidos políticos; y a sus familiares cercanos, entendiéndose por estos los padres, hermanos, hijos, sobrinos, esposa(o), tíos de un PEP. Esta definición no persigue cubrir personas de rango medio o más bajo que las categorías anteriormente expuestas. Señale si EL INVERSOR, en caso de persona natural, o si algún propietario efectivo, beneficiario final, director, dignatario, persona autorizada y/o apoderado de EL INVERSOR, en caso de persona jurídica, es un PEP.

☐ Sí

☐ No

Favor contestar las siguientes preguntas:

¿Es usted o cualquier miembro de su familia inmediata, un alto funcionario de algún

gobierno en la rama ejecutiva, legislativa, judicial o militar?

☐ Sí

☐ No

¿Es algo fue un alto funcionario de algún partido político o un alto ejecutivo de alguna

empresa del estado?

☐ Sí

☐ No

¿Mantiene usted una estrecha relación profesional o personal con algún alto funcionario

público, militar activo o retirado del estado?

☐ Sí

☐ No

En caso afirmativo a cualquiera de estas preguntas por favor explique detalladamente:

LEY DE CUMPLIMIENTO FISCAL DE CUENTAS EN EL EXTRANJERO FATCA

Favor contestar las siguientes preguntas:

¿Es usted ciudadano estadounidense por nacimiento?

☐ Sí

☐ No

¿Es usted ciudadano estadounidense por naturalización?

☐ Sí

☐ No

¿Es usted residente de los Estados Unidos?

☐ Sí

☐ No

¿Tiene usted más de una nacionalidad?

☐ Sí

☐ No

En caso afirmativo, indique las nacionalidades que posee: _____

¿Ha visitado usted los Estados Unidos?

☐ Sí

☐ No

En caso afirmativo, indique días en Estados Unidos: Año Actual _____ Año Pasado: _____ Año Antepasado: _____

**Persona de Estados Unidos-U.S. Person: (1) Ciudadanos de E.U.A., inclusive si viven en el extranjero; (2) Residentes legales de E.U.A. (green card); (3) Personas que reúnan la prueba de presencia sustancial de 183 días en los E.U.A; (4) Personas con indicios de estatus de E.U.A. (5) Entidades cuyo accionista/beneficiarios sean de los E.U.A. (uno o más, substanciales).*

El (los) firmante(s) (el inversor) declaran haber leído, comprendido y expresamente acepta que PER CAPITAL SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE E.I.C., pueda suministrar al Internal Revenue Service (IRS) de los Estados Unidos de Norteamérica cualquier información sobre las operaciones que esta realice, en tal sentido (el "inversor") libra a PER CAPITAL SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE E.I.C. de toda responsabilidad penal y administrativa que se encuentren estipuladas en el marco jurídico venezolano.

DECLARACION DE ORIGEN Y DESTINO DE FONDOS

Conformación del Representante Legal: Autorizo a PER CAPITAL SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE E.I.C. a confirmar la información suministrada en la presente Solicitud de Suscripción. También doy fe que el origen y destinos de los fondos y bienes provienen de fuentes lícitas y, por lo tanto, no tiene relación alguna con dinero, capitales, bienes, haberes, valores o títulos producto de las actividades o acciones a que se refiere la Ley Orgánica Contra la Delincuencia Organizada y Financiamiento al Terrorismo y demás leyes nacionales e internacionales relativas a la regulación del delito de legitimación de capitales y financiamiento al terrorismo. Para el caso de que se compruebe, por cualquier medio, que la fuente de donde proviene el dinero no es lícita, expresamente libero a PER CAPITAL SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE E.I.C. de responsabilidades legales y asumo, en consecuencia, las responsabilidades penales y civiles que se deriven de dicho hecho.

FIRMA DEL INVERSIONISTA / AUTORIZADO

<hr/>	Huella Dactilar	<hr/>	Huella Dactilar
Firma del Inversionista / Representante Legal C.I. / Pasaporte		Firma del Inversionista / Representante Legal C.I. / Pasaporte	
<hr/>	Huella Dactilar	<hr/>	Huella Dactilar
Firma del Inversionista / Representante Legal C.I. / Pasaporte		Firma del Inversionista / Representante Legal C.I. / Pasaporte	

“El (los) firmante(s) declara(n) expresamente haber leído, comprendido y aceptado los términos y condiciones de los documentos y contratos suscritos, y se obliga(n) a que su relación contractual con PER CAPITAL SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE E.I.C. estará sujeta a los términos y condiciones establecidos en los mismos. Asimismo, certifican la veracidad de la información suministrada en el presente formato”.

PARA USO INTERNO DE PER CAPITAL SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE E.I.C.

Ejecutivo / Distribuidor Asignado	Fecha
Observaciones	
Analista Cumplimiento	Oficial de Cumplimiento
<hr/>	<hr/>
Nombre y Apellido / Firma	Nombre y Apellido / Firma