



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

# SOLICITUD DE SUSCRIPCION DE UNIDADES DE INVERSION PERSONA JURIDICA

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

## DATOS INVERSIONISTA

|  |                    |                    |      |                  |  |
|--|--------------------|--------------------|------|------------------|--|
| Denominación Social  |                    |                    | RIF  |                  |  |
| Fecha de Constitución  | Registro Mercantil | Nº                 | Tomo |                  |  |
| Domicilio Fiscal   |                    |                    |      |                  |  |
| Ciudad   | Estado             | Cód. Postal        | País |                  |  |
| Pág. Web   | Teléfono           | Correo Electrónico |      | Persona Contacto |  |
| Dirección Correspondencia  |                    |                    |      |                  |  |
| Ciudad   | Estado             | Cód. Postal        | País |                  |  |
| Sector Industrial  |                    |                    |      |                  |  |
| <input type="checkbox"/> Servicio <input type="checkbox"/> Pymes <input type="checkbox"/> Ente Público (GOB)                 |                    |                    |      |                  |  |
| <input type="checkbox"/> Fabrica <input type="checkbox"/> Banca y Seguros <input type="checkbox"/> ONG / Fundación           |                    |                    |      |                  |  |
| <input type="checkbox"/> Transnacional <input type="checkbox"/> Casa de Bolsa <input type="checkbox"/> Ente Mixto (Priv/Gob) |                    |                    |      |                  |  |
| <input type="checkbox"/> Otra (Detallar):  |                    |                    |      |                  |  |

## 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 |             |                     |
| Detalles:                     |             |                     |

| 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"/> \$    | Tipo de contribuyente SENIAT   |
| Otras Inversiones, Activos, Inmuebles, etc  |   |  |
| ¿Posee Estados Financieros Auditados? En caso afirmativo, favor detallar Firma de Auditores |   |  |
| <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si Auditores: _____                    |   |  |

| 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<br><input type="checkbox"/> Bajo <input type="checkbox"/> Medio <input type="checkbox"/> Alto | Años de Experiencia                          | Nivel de Riesgo a Asumir<br><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  |               |   |
|---|---------------|---|
| <div> <input type="checkbox"/> PER CAPITAL Fondo Mutual de Inversión de Capital Abierto           <input type="checkbox"/> Estructuración de E.I.C.         </div> <div> <input type="checkbox"/> PER CAPITAL Fondo de Inversión Inmobiliaria           <input type="checkbox"/> Administración de E.I.C.         </div> <div> <input type="checkbox"/> PER CAPITAL Fondo de Inversión de Capital de Riesgo           <input type="checkbox"/> Asesoría Financiera         </div> |               |   |
| Cantidad Unidades de Inversión  | Precio V.U.I. | Total <input type="checkbox"/> Bs <input type="checkbox"/> \$ |
| Pago de Dividendos <div> <input type="checkbox"/> Reinvertir en nuevas Unidades de Inversión           <input type="checkbox"/> Transferir a Cuenta Bancaria         </div>   |               |   |
| Poder para Representación en Asamblea General <div> <input type="checkbox"/> Si           <input type="checkbox"/> No         </div>  |               |   |
| Servicio de Custodia en Caja Venezolana de Valores <div> <input type="checkbox"/> Custodia en macro cuenta de PER CAPITAL Sociedad Administradora de Entidades de Inversión Colectiva         </div>  |               |   |
| 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> <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> </div> | Destino de los Fondos: <div> <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         </div> |
| Favor detallar naturaleza de su negocio 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 <div> <input type="checkbox"/> No           <input type="checkbox"/> Si           Origen: _____ Destino: _____ Motivo: _____         </div>  |   |
| Por el tipo de negocio ¿Maneja alto volumen de dinero en efectivo (monedas, billetes)? En caso afirmativo, favor detallar <div> <input type="checkbox"/> No           <input type="checkbox"/> Si           Detalle: _____         </div>  |   |

### 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.

☐ Si

☐ No

Favor contestar las siguientes preguntas:

¿Es algún Accionista o Director Ejecutivo de la empresa un alto funcionario del gobierno

en la rama ejecutiva, legislativa, militar o judicial?

☐ Si

☐ No

¿Es algún Accionista o Director Ejecutivo de la empresa un alto funcionario de algún partido

político o un alto ejecutivo de alguna empresa del estado?

☐ Si

☐ No

¿Mantiene algún Accionista o Director Ejecutivo de la empresa una estrecha relación

profesional o personal con algún alto funcionario del estado?

☐ Si

☐ No

¿Tiene o mantenido la empresa en los últimos cinco (5) años, algún contrato o ha provisto de

algún producto y/o servicio con algún gobierno local, estatal o federal?

☐ Si

☐ No

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

### LEY DE CUMPLIMIENTO FISCAL DE CUENTAS EN EL EXTRANJERO FATCA

Favor contestar las siguientes preguntas:

¿La empresa tiene accionistas o beneficiarios finales considerados "Persona de Estados Unidos – U.S. Person\*\*" con participación accionaria mayor o igual al 10% de las acciones o poder de voto de la persona jurídica?

☐ Si

☐ No

¿La empresa ha delegado facultades o poder a una persona con dirección, residencia o nacionalidad de los Estados Unidos de América?

☐ Si

☐ No

Hacemos constar que los siguientes Titulares / Accionistas / Beneficiarios Finales son considerados Personas de Estados Unidos – U.S. Person\* para efectos de la ley FATCA de los Estados Unidos de América:

| C.I. / Pasaporte | Nombres y Apellidos |
|------------------|---------------------|
|                  |                     |
|                  |                     |
|                  |                     |

*\*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 |