## Ficha de Identificacion del Cliente Persona Fisica





#### Datos Personales - Persona Fisica

Apellido(s): Ortega Leiva Nombre(s): gustavo Adolfo

Documento de Identificacion:19 Numero: 1044428187

Nacionalidad:Colombiano Sexo: 10

Lugar de nacimiento:Bogota Fecha de Nacimiento: 1992-07-27

Estado Civil:12 Telefono de Residencia Numero: 3096951

Telefono Celular Num.:3014413699 Telefono Oficina Num.: 55555555

Direccion de Residencia.:Kra 52 N° 19-19

Ciudad/Pais:Bogota D.C Codigo Postal RD: 011

Nombre de la Empresa donde labora Ecapture Tipo de Negocio: Sistema

Cargo:IngenierÃ-a de sistema Anos en la empresa: 1

Direccion de OficinaKra 52 N° 19-19 Galeria Ciudad/Pais: Bogota D.C

Ciudadano o Residente de EE.UU.:S

Si la respuesta es 'Si', indicar el numero de Seguridad Social : 1234567890987654321

### Comunicaciones y Correspondencia

Fax Numero: 0573096951 Correo Electronico: gustavoa\_16@hotmail.com

Lugar para entrega de correspondencia y estados de cuenta: CORR

Indique si acepta recibir confirmaciones y enviar instrucciones: VIACORR

Numero de Cuenta Bancaria: Tipo de Cuenta: Institucion:

12345 Cuenta de ahorro Banco de Bogota 54321

Cuenta de Ahorro Davivienda



### Ficha de Identificacion del Cliente Persona Fisica



09876 Cuenta de Ahorro

Numero de Cuenta de Custodia de Valores: 0982764517 Institucion: Banco AV villas

### Formulario Perfil del Inversionista

El proposito del siguiente cuestionario es informar a AFI Reservas, S.A., los objetivos de inversion del Cliente. En ningÃon caso AFI Reservas, S.A., prestara al Cliente asesoria respecto de sus inversiones.

Experiencia y Conocimiento como Inversionista: LIMITADA

Obje. de Inversion en un Ciclo de Mercado: MODERADO

Nivel Academico: SECUNDARIA

Ingresos Anuales: 1 Total de Activos Liquidos (dinero e inversiones): 6Patrimonio Total: 11

Objetivos de Inversion : SE,RE,AP

### Tolerancia al Riesgo del Cliente

**MEDIA** 

Analisis del Riesgo Patrimonial (Si existe algun cambio patrimonial importante entre el año anterior y el presente)

Total Patrimonio Total Activos Liquidos

1600

1500 500

### Declaracion Jurada de Origen y Destino Licito de Fondos

Por medio del presente documento declaro (declaramos) bajo fe de juramento que el dinero, capitales, haberes, valores o titulos utilizados en los negocios realizados con AFI Reservas S.A., no tienen relacion con actividades producto del delito de legitimacion de capitales, y por lo tanto no guardan vinculacion ninguna con actividades ilicitas, asi como tampoco emanan de ningun delito previsto en cualquier ley penal vigente. Mediante la presente declaracion ademas se autoriza a AFI Reservas, S.A., para que verifique los datos suministrados y contenidos en esta planilla.

### Origen de los Fondos

Α

# **C** Ecapture

# Ficha de Identificacion del Cliente Persona Fisica



# Declaracion Jurada de Personas Expuestas Politicamente (PEP'S)

Por medio del presente documento declaro (declaramos) lo siguiente:
1: Ocupo un cargo publico por eleccion popular. SI NO
2: Mantengo una relacion de empleo con organos o entidades del Estado bajo las disposiciones del Codigo de Trabajo, ocupando una
posicion de gerencia o direccion. SI NO
3: Ocupo un cargo de direccion o gerencia dentro de la Administracion Publica Central o Descentralizada o de un Ayuntamiento por
designacion de la autoridad competente. SI NO
4: Que en virtud de lo anterior ostento u ostente el cargo de
5: Formo parte de las Fuerzas Armadas o de la Policia Nacional, con un rango de Capitan, Mayor, Coronel, General, Contralmirante, Mayor General,
Vicealmirante, Almirante, Contralmirante o Teniente General . SI NO
6: Formo parte del organo de direccion de un partido politico. SI NO
7: En los ultimos ocho (8) anos he ocupado algunas de las funciones o cargos enumerados anteriormente. SI NO
8: Mi conyuge cumple con algunas de las características enumeradas anteriormente. SI NO
9: Me encuentro vinculado por parentesco por consanguinidad o afinidad hasta el 1er grado 2do grado 3er grado con una
persona que cumpla las caracteristicas enumeradas anteriormente. SI NO
10: A mi juicio cumplo con los requisitos para ser considerado como Persona Politicamente Expuesta. SI NO
Declaracion Jurada sobre Informaciones Suministradas
EL CLIENTE reconoce y declara que: (i) la informacion suministrada a AFI RESERVAS, S.A., sobre su ciudadania, estatus de residencia y domicilio son veraces, por tanto, en caso de ser ciudadano o residente en un pais extranjero, asi como, que a juicio de cualquier oficial de AFI RESERVAS, S.A., muestre cualquier indicio de que tal fuera el caso, EL CLIENTE se compromete a facilitar el llenado de los formularios correspondientes en caso de que aplique; (ii) informara por escrito a AFI RESERVAS S.A., de cualquier cambio que ocurra en su estatus migratorio, ciudadania o residencia ante cualquier pais extranjero, y facilitara el llenado de los formularios correspondientes en los casos que aplique, en un plazo no mayor a treinta (30) dias calendarios contados a partir de la ocurrencia de este; (iii) autoriza a AFI RESERVAS, S.A., a compartir la informacion suministrada a requerimiento de entidades regulatorias y tributarias competentes en cumplimiento de las leyes vigentes en la Republica Dominicana y en los casos que aplique con el Internal Revenue Services (por sus siglas en ingles IRS) y/o cualquier otra autoridad norteamericana competente, en virtud de la ley Foreign Account Tax Compliance Act (por sus siglas en ingles FATCA); (iv) descarga a AFI RESERVAS, S.A., de cualquier responsabilidad por la entrega y manejo de la informacion suministrada; y (v) autoriza a AFI RESERVAS, S.A., a realizar las indagatorias correspondientes, para verificar y confirmar las informaciones por el suministradas, incluyendo pero no limitado a indagatorias en los Buros de Credito y cualquier base de datos publicas o privadas.
Tarjeta de Firma
El(los) firmante(s) (el "Cliente"") declara haber leido, comprendido y expresamente acepta los Terminos y Condiciones del Contrato de Participacion o Suscripcion de Cuotas de AFI Reservas, S.A. ("El Contrato"). El Cliente ademas ratifica su intencion de someter los contratos y operaciones celebradas con AFI Reservas, S.A. a arbitraje institucional de conformidad con lo dispuesto en el Contrato.
El(los) firmante(s) (el "Cliente"") declara haber leido, comprendido y expresamente acepta los Terminos y Condiciones del Contrato de Participacion o
El(los) firmante(s) (el "Cliente"") declara haber leido, comprendido y expresamente acepta los Terminos y Condiciones del Contrato de Participacion o Suscripcion de Cuotas de AFI Reservas, S.A. ("El Contrato"). El Cliente ademas ratifica su intencion de someter los contratos y operaciones celebradas con AFI Reservas, S.A. a arbitraje institucional de conformidad con lo dispuesto en el Contrato.



# Ficha de Identificacion del Cliente Persona Fisica



### **Referencias Bancarias**

InstitucionDireccionTelefono y Contactomundo mujerbogota30144144141banco de sangrebarranquilla302441441441Icetexsantamarta303441441441

## Otros Recaudados Presentados

Ninguno1

Ninguno2

### Por AFI Reservas, S.A.

Original: Gerencia Administrativa y de Operaciones, Copia: Gerencia de Negocios, Oficial de Cumplimiento.

AFI-006 01-2016 RNC 1-31-37781-5