|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PARA USO EXCLUSIVO DE LA BOLSA PÚBLICA DE VALORES BICENTENARIA** | | |
| Fecha: | N° Portafolio: | N° Contrato: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Los campos señalados con asterisco (\*) son de obligatorio cumplimiento, en caso de no poseer la información solicitada, coloque N/A en el ítem correspondiente.** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **I.\*DATOS GENERALES DEL INVERSOR** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **\***Primer Apellido:  Haga clic aquí para escribir texto. | | | **\***Segundo Apellido:  Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | **\***Primer Nombre:  Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | **\***Segundo Nombre:  Haga clic aquí para escribir texto. |
| **\***Sexo:  Haga clic aquí para escribir texto. | **\***Lugar de Nacimiento:  Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | **\***Fecha de Nacimiento:  Haga clic aquí para escribir una fecha. | | | | | **\***País de Nacimiento:  Haga clic aquí para escribir texto. | | |
| **\***Nacionalidad:  Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | **\***Si usted posee otra nacionalidad, indique:  Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | | **\***N° Cédula de Identidad o Pasaporte:  Haga clic aquí para escribir texto. | | |
| **\***R.I.F.:  Haga clic aquí para escribir texto. | | **\***Estado Civil:  Seleccione... | | | | | | | | | | | | | **\***N° Identificación correspondiente a su otra Nacionalidad:  Haga clic aquí para escribir texto. |
| **\***Indique si posee alguna relación de afinidad o consanguinidad con alguna Persona Expuesta Políticamente (PEP):  Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | | | | | | | | | |
| **\***Correo Electrónico:  Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | | | | | \*Teléfono Contacto:  Haga clic aquí para escribir texto. | | | | |
| *Si es casado, completar los campos siguientes. En caso contrario, coloque N/A en cada ítem.* | | | | | | | | | | | | | | | |
| **I.2 \*DATOS DEL CÓNYUGE** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **\***Primer Apellido:  Haga clic aquí para escribir texto. | | | **\***Segundo Apellido:  Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | **\***Primer Nombre:  Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | **\***Segundo Nombre:  Haga clic aquí para escribir texto. |
| **\***Lugar de Nacimiento:  Haga clic aquí para escribir texto. | | | **\***Fecha de Nacimiento:  Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | **\***País de Nacimiento:  Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | **\***Nacionalidad:  Haga clic aquí para escribir texto. |
| **\***Si usted posee otra nacionalidad, indique:  Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | **\***N° Cédula de Identidad o Pasaporte:  Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | | **\***N° Identificación correspondiente a su otra Nacionalidad:  Haga clic aquí para escribir texto. |
| Marque con una X si posee:  Seleccione... | | | | | | | \*Indique si es poderdante:  Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | | |
| **I.3 \*DIRECCIÓN DE HABITACIÓN DEL INVERSOR** (Coloque su dirección de habitación como aparece en el Registro de Información Fiscal) | | | | | | | | | | | | | | | |
| **\***Dirección:  Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | | | | | | | | | |
| \*Ciudad:  Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | \*Municipio:  Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | \*Estado:  Haga clic aquí para escribir texto. | | | |
| *En caso que sea residente de otro país, indique su domicilio. En caso contrario, coloque N/A en cada ítem.* | | | | | | | | | | | | | | | |
| **\***Calle o Avenida:  Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | **\***Casa o Edificio:  Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | **\***Ciudad:  Haga clic aquí para escribir texto. | | | |
| **\***Estado o Provincia:  Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | **\***Teléfono:  Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | **\***País:  Haga clic aquí para escribir texto. | | | |
| **I.4 \*INFORMACIÓN LABORAL DEL INVERSOR** | | | | | | | | | | | | | | | |
| *En caso de tener* ***ACTIVIDAD ECONÓMICA DEPENDIENTE****, completar los campos siguientes. En caso contrario coloque N/A en cada ítem.* | | | | | | | | | | | | | | | |
| **\***Razón Social de la Empresa:  Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | | | | | | | | | |
| **\***Tipo de Negocio:  Haga clic aquí para escribir texto. | | | | **\***Profesión u Oficio:  Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | Fecha de Ingreso a la Empresa:  Haga clic aquí para escribir texto. | | | | **\***Remuneración Mensual:  Haga clic aquí para escribir texto. | |
| **\***Dirección de la Empresa:  Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | | | | | | | | | |
| \*Ciudad:  Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | \*Municipio:  Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | \*Estado:  Haga clic aquí para escribir texto. | | | |
| *En caso de tener* ***ACTIVIDAD ECONÓMICA INDEPENDIENTE****, completar los campos siguientes. En caso contrario coloque N/A en cada ítem.* | | | | | | | | | | | | | | | |
| **\***Tipo de Negocio al que se dedica:  Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | **\***Profesión u Oficio:  Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | **\***Monto de Ingresos Mensual:  Haga clic aquí para escribir texto. | | | |
| Indique donde desea recibir la correspondencia:  Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | | | | | | | | | |
| **II.\* APODERADO** *(En caso de no poseer la información solicitada, coloque N/A en cada ítem.)* | | | | | | | | | | | | | | | |
| \*Apellidos y Nombres:  Haga clic aquí para escribir texto. | | | | **\***N° Cédula de Identidad o Pasaporte:  Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | \*Nacionalidad:  Haga clic aquí para escribir texto. | | | | **\***Si posee otra nacionalidad, indique:  Haga clic aquí para escribir texto. | |
| **III.\*REFERENCIAS** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **III.2 \* REFERENCIAS BANCARIAS DEL INVERSOR** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CUENTAS BANCARIAS EN BOLÍVARES** | | | | | | | | | | | | | | | |
| *La cuenta bancaria identificada en la posición N°1, será la seleccionada por usted para recibir los pagos efectuados por la BPVB.* | | | | | | | | | | | | | | | |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | N° | Entidad Bancaria | Número de Cuenta | Tipo de Cuenta | Saldo Promedio | | 01 | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | | 02 | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | | 03 | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | | 04 | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CUENTAS BANCARIAS EN DIVISAS** | | | | | | | | | | | | | | | |
| *La cuenta bancaria indicada como principal, será la seleccionada por usted para recibir los pagos efectuados por la BPVB.* | | | | | | | | | | | | | | | |
| | \*Información Bancaria | Entidad Bancaria N° 1 (Principal) | Entidad Bancaria N° 2 | Entidad Bancaria N° 3 | | --- | --- | --- | --- | | \*Nombre de la Entidad Bancaria Beneficiaria: | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | | \*N° de Cuenta: | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | | \*Tipo de Cuenta: (Cuenta Convenio Cambiario N°20 / Cuenta Extranjero) | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | | \*Banco Corresponsal: | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | | \*Dirección del Banco Corresponsal: | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | | \*SWIFT: | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | | ABA: | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | | N° IBAN: | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | | \*Dirección de la Entidad Bancaria Beneficiaria: | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | | \*Nombre de la Entidad Bancaria del Beneficiario Final: | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | | \*N° de Cuenta Beneficiario Final: | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | | *En caso que seleccione “Cuenta en el Extranjero”, completar lo siguiente. En caso contrario colocar N/A en cada ítem.* | | | | | \*Ciudad: | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | | \*Estado o Provincia: | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | | \*País: | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **IV.\*PREVENCIÓN Y CONTROL DE LEGITIMACIÓN DE CAPITALES Y FINANCIAMIENTO AL TERRORISMO** | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Los siguientes campos son requisitos establecidos en la Ley Orgánica Contra la Delincuencia Organizada y Financiamiento al Terrorismo, Ley Orgánica de Drogas, Ley de Régimen Cambiario y sus Ilícitos y las Normas relativas a la Administración y Fiscalización de los Riesgos derivados de los delitos de Legitimación de Capitales y Financiamiento al Terrorismo.* | | | | | | | | | | | | | | | |
| \*Indique el Origen de sus Fondos a Invertir:  Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | | | \*Indique el Destino de sus Rendimientos:  Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | |
| \*¿Tiene ingresos extraordinarios distintos a los mencionados en el Punto I.4?  Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | | | | | | | | | |
| *En caso de ser afirmativa su respuesta, complete lo siguiente. En caso contrario colocar N/A en cada ítem.* | | | | | | | | | | | | | | | |
| \*Indique el Origen de sus ingresos extraordinarios:  Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | | | \*Monto mensual de sus ingresos extraordinarios:  Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | |
| De conformidad con lo establecido en la normativa legal aplicable en materia de Prevención y Control de Legitimación de Capitales y Financiamiento al Terrorismo, así como las disposiciones legales establecidas por el Banco Central de Venezuela en materia cambiaria, y según lo dispuesto en la Ley de Régimen Cambiario y sus Ilícitos, declaro bajo fe de juramento que mis fondos son lícitos, no provenientes de delitos vinculados con la delincuencia organizada, ni demás establecidos dentro del marco regulatorio de la legislación de la República Bolivariana de Venezuela. En tal sentido, acepto los términos y condiciones establecidos en el Contrato de Corretaje Bursátil, los Convenios Nacionales, Interinstitucionales e Internacionales suscritos por la **BOLSA PÚBLICA DE VALORES BICENTENARIA**¸ así como declaro haber leído y entendido notificar y actualizar cualquier cambio en la documentación solicitada por la institución, dando fe que todo lo aquí expuesto es cierto, y me someto a las acciones a que hubiese lugar, en caso de que se comprobase la falsedad de los datos aquí suministrados, autorizando a la **BOLSA PÚBLICA DE VALORES BICENTENARIA** a suministrarla a las instancias correspondientes. | | | | | | | | | | | | | | | |
| **V.\*PERFIL DEL INVERSIONISTA** | | | | | | | | | | | | | | | |
| \*Operaciones a Realizar: (Indique las operaciones que desea realizar con la BPVB)  Compra/Venta de Títulos Valores en moneda nacional:  Compra/Venta de Títulos Valores en moneda extranjera:  Adquisición de Divisas:  Custodia de Títulos Valores: | | | | | | | | | | | | | | | |
| **\*Ingresos Anuales:**   |  |  | | --- | --- | |  | Menos de Bs.100.000 | |  | Entre Bs.101.000 y Bs.300.000 | |  | Entre Bs.301.000 y Bs.600.000 | |  | Entre Bs. 601.000 y Bs.900.000 | |  | Más de Bs.901.000 | | | | | | | **\*Total de Activos Líquidos:** (Dinero e Inversiones)   |  |  | | --- | --- | |  | Menos de Bs.300.000 | |  | Entre Bs.301.000 y Bs.600.000 | |  | Entre Bs.601.000 y Bs.900.000 | |  | Entre Bs. 901.000 y Bs.1.200.000 | |  | Más de Bs.1.201.000 | | | | | | | **\*Patrimonio Total:**   |  |  | | --- | --- | |  | Menos de Bs.500.000 | |  | Entre Bs.501.000 y Bs.1.000.000 | |  | Entre Bs.1.001.000 y Bs.1.500.000 | |  | Entre Bs. 1.501.000 y Bs.2.000.000 | |  | Más de Bs.2.001.000 | | | | |
| **\***Inversión Estimada a realizar en la Bolsa Pública de Valores Bicentenaria:   |  |  | | --- | --- | | Moneda | Monto Estimado de Inversión | | Bolívares | Haga clic aquí para escribir texto. | | Divisas  Seleccione... | Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Indique el motivo por el cual solicita los servicios de la **BOLSA PÚBLICA DE VALORES BICENTENARIA:**  Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | | | | | | | | | |
| **En caso de no estar en capacidad de aportar alguno de los datos identificados como obligatorio solicitados en esta Ficha de Identificación, exponga los motivos:**  Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | | | | | | | | | |
| **VI. \*FIRMAS** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Inversor o Apoderado**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Apellidos y Nombres  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Firma | | | **Huella Dactilar**  **(Pulgar Derecho)** | | | | | | **Cónyuge o Apoderado**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Apellidos y Nombres  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Firma | | | | | | **Huella Dactilar**  **(Pulgar Derecho)** |
| **PARA USO EXCLUSIVO DE LA BOLSA PÚBLICA DE VALORES BICENTENARIA** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, titular de la Cédula de Identidad N° V-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en calidad de Promotor de Inversión de la **BOLSA PÚBLICA DE VALORES BICENTENARIA**, certifico que el inversor ha completado todos los campos de la Ficha de Identificación del Inversor, y he recibido toda la documentación requerida por parte de la institución. Asimismo, doy fe de haber sostenido una entrevista con el inversor. | | | | | | | | | | | | | | | |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Firma del Promotor de Inversión** | | | | | | | | | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Código del Promotor de Inversión** | | | | | | |