

## APERTURA CUENTA CUOTAPARTISTA - PERSONA FISICA

Sucursal: ..... Lugar: CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES Fecha: / /

### DATOS DEL PRIMER TITULAR

Apellido: ..... Nombre: .....  
 Documento:  DNI  Pasaporte Número: ..... Sexo:  Femenino  Masculino  
 Nacionalidad: ..... Fecha Nacimiento: ..... Lugar Nacimiento: .....  
 Estado Civil:  Casado/a  Divorciado/a  Separado/a  Soltero/a  Viudo/a  
 Calle: ..... Número: ..... Piso: ..... Depto: ..... Cód.Postal: .....  
 Localidad: ..... Provincia: ..... País: .....  
 Teléfono: ( ) ..... E-Mail: .....  
 FAX: ( ) .....

### DATOS TRIBUTARIOS

Actividad: ..... Identificación ante la AFIP:  CUIT  CUIL  CDI  RUC Número: .....  
 Condición IVA  Consumidor Final  Monotributo  Otro .....  
 Condición Impuesto a las Ganancias  Consumidor Final  Inscripto  Otro .....  
 Condición Impuesto Ingresos Brutos  Consumidor Final  Inscripto  Otro .....

### DATOS LABORALES

Fuente de Ingresos:  Profesión  Rentas  
 En Relación de Dependencia Tipo:  Fijo  Contratado Fecha de Ingreso .....  
 Empresa: ..... Actividad: ..... Cargo/Función: .....  
 Autónomo Tipo:  Profesional  Comerciante  Empresario  
 Actividad: ..... Profesión: ..... Matrícula: .....  
 Fecha Inicio Actividad: ..... Nombre de la Empresa: .....  
 Retirado Empresa: ..... Cargo que desempeñaba: .....  
 Otros Ingresos Actividad: ..... Promedio de Ingresos: .....  Pesos  Dólares  Euros

### DOMICILIO LABORAL

Calle: ..... Número: ..... Piso: ..... Depto: ..... Cód.Postal: .....  
 Localidad: ..... Provincia: ..... País: .....  
 Teléfono: ( ) ..... FAX: ( ) .....

### CÓNYUGE DEL PRIMER TITULAR – DATOS PERSONALES

¿Es Titular de la Cuenta?  NO  SI (Si es Titular, complete sus datos en el apartado para Titular)  
 Apellido: ..... Nombre: .....  
 Documento:  DNI  Pasaporte Número: ..... Sexo:  Femenino  Masculino  
 Nacionalidad: ..... Fecha Nacimiento: ..... Lugar Nacimiento: .....  
 Teléfono: ( ) ..... E-Mail: .....  
 Actividad: ..... Identificación ante la AFIP:  CUIT  CUIL  CDI  RUC Número: .....  
 Condición IVA  Consumidor Final  Monotributo  Otro .....  
 Condición Impuesto a las Ganancias  Consumidor Final  Inscripto  Otro .....  
 Condición Impuesto Ingresos Brutos  Consumidor Final  Inscripto  Otro .....

### DECLARACION JURADA (Persona Políticamente Expuesta)

(Resolución 52/2012 Unidad de Información Financiera - Normas sobre Prevención del Lavado de Dinero y de otras actividades ilícitas).

Declaro bajo juramento que los datos consignados en la presente son correctos, completos y fiel expresión de la verdad y que  NO  SI me encuentro incluido y/o alcanzado dentro de la "Nómina de funciones de personas expuestas políticamente" aprobada por la Unidad de Información Financiera, según definiciones que se encuentran en el presente documento y que he leído y suscripto. En caso afirmativo indicar: Cargo:  
 Además, asumo el compromiso de informar cualquier modificación que se produzca a este respecto, dentro de los treinta (30) días de ocurrida, mediante la presentación de una nueva declaración jurada.

### DECLARACION JURADA (F.A.T.C.A.)

Declaro bajo juramento que:  NO soy persona estadounidense a los efectos de la Ley FATCA (Foreign Account Compliance Tax Act) de los Estados Unidos y que no estoy actuando en nombre y representación de una persona estadounidense.  
 SI soy persona estadounidense a los efectos de la Ley FATCA (Foreign Account Compliance Tax Act) de los Estados Unidos.  
**IMPORTANTE:** Si declara "SI", debe adjuntar el formulario W9 de la IRS.

### DECLARACION JURADA (O.C.D.E.)

Declaro bajo juramento que:  NO soy persona extranjera a los efectos de O.C.D.E. y no estoy actuando en nombre y representación de una persona extranjera.  
 SI soy persona extranjera a los efectos de O.C.D.E. (Favor indique su DOMICILIO/DATOS TRIBUTARIOS)

DOMICILIO / DATOS TRIBUTARIOS: País Tributario: ..... Número Identificación Fiscal (NIF): .....  
 Calle: ..... Número: ..... Piso: ..... Depto: ..... Cód.Postal: .....  
 Localidad: ..... Provincia: ..... Teléfono: ( ) .....  
 F.Nacimiento: ..... Lugar de Nacimiento: .....

.....  
 Firma/s del/de los Responsable/s

## DATOS DEL SEGUNDO TITULAR

Apellido: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_  
 Documento:  DNI  Pasaporte Número: \_\_\_\_\_ Sexo:  Femenino  Masculino  
 Nacionalidad: \_\_\_\_\_ Fecha Nacimiento: \_\_\_\_\_ Lugar Nacimiento: \_\_\_\_\_  
 Estado Civil:  Casado/a  Divorciado/a  Separado/a  Soltero/a  Viudo/a  
 Calle: \_\_\_\_\_ Número: \_\_\_\_\_ Piso: \_\_\_\_\_ Depto: \_\_\_\_\_ Cód.Postal: \_\_\_\_\_  
 Localidad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_  
 Teléfono: ( ) \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_  
 FAX: ( ) \_\_\_\_\_

## DATOS TRIBUTARIOS

Actividad: \_\_\_\_\_ Identificación ante la AFIP:  CUIT  CUIL  CDI  RUC Número: \_\_\_\_\_  
 Condición IVA  Consumidor Final  Monotributo  Otro \_\_\_\_\_  
 Condición Impuesto a las Ganancias  Consumidor Final  Inscripto  Otro \_\_\_\_\_  
 Condición Impuesto Ingresos Brutos  Consumidor Final  Inscripto  Otro \_\_\_\_\_

## DATOS LABORALES

Fuente de Ingresos:  Profesión  Rentas  
 En Relación de Dependencia Tipo:  Fijo  Contratado Fecha de Ingreso \_\_\_\_\_  
 Empresa: \_\_\_\_\_ Actividad: \_\_\_\_\_ Cargo/Función: \_\_\_\_\_  
 Autónomo Tipo:  Profesional  Comerciante  Empresario  
 Actividad: \_\_\_\_\_ Profesión: \_\_\_\_\_ Matrícula: \_\_\_\_\_  
 Fecha Inicio Actividad: \_\_\_\_\_ Nombre de la Empresa: \_\_\_\_\_  
 Retirado Empresa: \_\_\_\_\_ Cargo que desempeñaba: \_\_\_\_\_  
 Otros Ingresos Actividad: \_\_\_\_\_ Promedio de Ingresos: \_\_\_\_\_  Pesos  Dólares  Euros

### DOMICILIO LABORAL

Calle: \_\_\_\_\_ Número: \_\_\_\_\_ Piso: \_\_\_\_\_ Depto: \_\_\_\_\_ Cód.Postal: \_\_\_\_\_  
 Localidad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_  
 Teléfono: ( ) \_\_\_\_\_ FAX: ( ) \_\_\_\_\_

## CÓNYUGE DEL SEGUNDO TITULAR - DATOS PERSONALES

¿Es Titular de la Cuenta?  NO  SI (Si es Titular, complete sus datos en el apartado para Titular)  
 Apellido: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_  
 Documento:  DNI  Pasaporte Número: \_\_\_\_\_ Sexo:  Femenino  Masculino  
 Nacionalidad: \_\_\_\_\_ Fecha Nacimiento: \_\_\_\_\_ Lugar Nacimiento: \_\_\_\_\_  
 Teléfono: ( ) \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_  
 Actividad: \_\_\_\_\_ Identificación ante la AFIP:  CUIT  CUIL  CDI  RUC Número: \_\_\_\_\_  
 Condición IVA  Consumidor Final  Monotributo  Otro \_\_\_\_\_  
 Condición Impuesto a las Ganancias  Consumidor Final  Inscripto  Otro \_\_\_\_\_  
 Condición Impuesto Ingresos Brutos  Consumidor Final  Inscripto  Otro \_\_\_\_\_

## DECLARACION JURADA (Persona Políticamente Expuesta)

(Resolución 52/2012 Unidad de Información Financiera - Normas sobre Prevención del Lavado de Dinero y de otras actividades ilícitas).

Declaro bajo juramento que los datos consignados en la presente son correctos, completos y fiel expresión de la verdad y que  NO  SI me encuentro incluido y/o alcanzado dentro de la "Nómina de funciones de personas expuestas políticamente" aprobada por la Unidad de Información Financiera, según definiciones que se encuentran en el presente documento y que he leído y suscripto. En caso afirmativo indicar: Cargo: \_\_\_\_\_  
 Además, asumo el compromiso de informar cualquier modificación que se produzca a este respecto, dentro de los treinta (30) días de ocurrida, mediante la presentación de una nueva declaración jurada.

## DECLARACION JURADA (F.A.T.C.A.)

Declaro bajo juramento que:  NO soy persona estadounidense a los efectos de la Ley FATCA (Foreign Account Compliance Tax Act) de los Estados Unidos y que no estoy actuando en nombre y representación de una persona estadounidense.  
 SI soy persona estadounidense a los efectos de la Ley FATCA (Foreign Account Compliance Tax Act) de los Estados Unidos.  
**IMPORTANTE:** Si declara "SI", debe adjuntar el formulario W9 de la IRS.

## DECLARACION JURADA (O.C.D.E.)

Declaro bajo juramento que:  NO soy persona extranjera a los efectos de O.C.D.E. y no estoy actuando en nombre y representación de una persona extranjera.  
 SI soy persona extranjera a los efectos de O.C.D.E. (Favor indique su DOMICILIO/DATOS TRIBUTARIOS)

**DOMICILIO / DATOS TRIBUTARIOS:** País Tributario: \_\_\_\_\_ Número Identificación Fiscal (NIF): \_\_\_\_\_  
 Calle: \_\_\_\_\_ Número: \_\_\_\_\_ Piso: \_\_\_\_\_ Depto: \_\_\_\_\_ Cód.Postal: \_\_\_\_\_  
 Localidad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ Teléfono: ( ) \_\_\_\_\_  
 F.Nacimiento: \_\_\_\_\_ Lugar de Nacimiento: \_\_\_\_\_

.....  
 Firma/s del/de los Responsable/s

### DATOS DEL TERCER TITULAR

Apellido: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_  
 Documento:  DNI  Pasaporte Número: \_\_\_\_\_ Sexo:  Femenino  Masculino  
 Nacionalidad: \_\_\_\_\_ Fecha Nacimiento: \_\_\_\_\_ Lugar Nacimiento: \_\_\_\_\_  
 Estado Civil:  Casado/a  Divorciado/a  Separado/a  Soltero/a  Viudo/a  
 Calle: \_\_\_\_\_ Número: \_\_\_\_\_ Piso: \_\_\_\_\_ Depto: \_\_\_\_\_ Cód.Postal: \_\_\_\_\_  
 Localidad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_  
 Teléfono: ( ) \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_  
 FAX: ( ) \_\_\_\_\_

### DATOS TRIBUTARIOS

Actividad: \_\_\_\_\_ Identificación ante la AFIP:  CUIT  CUIL  CDI  RUC Número: \_\_\_\_\_  
 Condición IVA  Consumidor Final  Monotributo  Otro \_\_\_\_\_  
 Condición Impuesto a las Ganancias  Consumidor Final  Inscripto  Otro \_\_\_\_\_  
 Condición Impuesto Ingresos Brutos  Consumidor Final  Inscripto  Otro \_\_\_\_\_

### DATOS LABORALES

Fuente de Ingresos:  Profesión  Rentas  
 En Relación de Dependencia Tipo:  Fijo  Contratado Fecha de Ingreso: \_\_\_\_\_  
 Empresa: \_\_\_\_\_ Actividad: \_\_\_\_\_ Cargo/Función: \_\_\_\_\_  
 Autónomo Tipo:  Profesional  Comerciante  Empresario  
 Actividad: \_\_\_\_\_ Profesión: \_\_\_\_\_ Matrícula: \_\_\_\_\_  
 Fecha Inicio Actividad: \_\_\_\_\_ Nombre de la Empresa: \_\_\_\_\_  
 Retirado Empresa: \_\_\_\_\_ Cargo que desempeñaba: \_\_\_\_\_  
 Otros Ingresos Actividad: \_\_\_\_\_ Promedio de Ingresos: \_\_\_\_\_  Pesos  Dólares  Euros

### DOMICILIO LABORAL

Calle: \_\_\_\_\_ Número: \_\_\_\_\_ Piso: \_\_\_\_\_ Depto: \_\_\_\_\_ Cód.Postal: \_\_\_\_\_  
 Localidad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_  
 Teléfono: ( ) \_\_\_\_\_ FAX: ( ) \_\_\_\_\_

### CÓNYUGE DEL TERCER TITULAR – DATOS PERSONALES

¿Es Titular de la Cuenta?  NO  SI (Si es Titular, complete sus datos en el apartado para Titular)  
 Apellido: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_  
 Documento:  DNI  Pasaporte Número: \_\_\_\_\_ Sexo:  Femenino  Masculino  
 Nacionalidad: \_\_\_\_\_ Fecha Nacimiento: \_\_\_\_\_ Lugar Nacimiento: \_\_\_\_\_  
 Teléfono: ( ) \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_  
 Actividad: \_\_\_\_\_ Identificación ante la AFIP:  CUIT  CUIL  CDI  RUC Número: \_\_\_\_\_  
 Condición IVA  Consumidor Final  Monotributo  Otro \_\_\_\_\_  
 Condición Impuesto a las Ganancias  Consumidor Final  Inscripto  Otro \_\_\_\_\_  
 Condición Impuesto Ingresos Brutos  Consumidor Final  Inscripto  Otro \_\_\_\_\_

### DECLARACION JURADA (Persona Políticamente Expuesta)

(Resolución 52/2012 Unidad de Información Financiera - Normas sobre Prevención del Lavado de Dinero y de otras actividades ilícitas).

Declaro bajo juramento que los datos consignados en la presente son correctos, completos y fiel expresión de la verdad y que  NO  SI me encuentro incluido y/o alcanzado dentro de la "Nómina de funciones de personas expuestas políticamente" aprobada por la Unidad de Información Financiera, según definiciones que se encuentran en el presente documento y que he leído y suscripto. En caso afirmativo indicar: Cargo:  
 Además, asumo el compromiso de informar cualquier modificación que se produzca a este respecto, dentro de los treinta (30) días de ocurrida, mediante la presentación de una nueva declaración jurada.

### DECLARACION JURADA (F.A.T.C.A.)

Declaro bajo juramento que:  NO soy persona estadounidense a los efectos de la Ley FATCA (Foreign Account Compliance Tax Act) de los Estados Unidos y que no estoy actuando en nombre y representación de una persona estadounidense.  
 SI soy persona estadounidense a los efectos de la Ley FATCA (Foreign Account Compliance Tax Act) de los Estados Unidos.  
**IMPORTANTE:** Si declara "SI", debe adjuntar el formulario W9 de la IRS.

### DECLARACION JURADA (O.C.D.E.)

Declaro bajo juramento que:  NO soy persona extranjera a los efectos de O.C.D.E. y no estoy actuando en nombre y representación de una persona extranjera.  
 SI soy persona extranjera a los efectos de O.C.D.E. (Favor indique su DOMICILIO/DATOS TRIBUTARIOS)

DOMICILIO / DATOS TRIBUTARIOS: País Tributario: \_\_\_\_\_ Número Identificación Fiscal (NIF): \_\_\_\_\_  
 Calle: \_\_\_\_\_ Número: \_\_\_\_\_ Piso: \_\_\_\_\_ Depto: \_\_\_\_\_ Cód.Postal: \_\_\_\_\_  
 Localidad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ Teléfono: ( ) \_\_\_\_\_  
 F.Nacimiento: \_\_\_\_\_ Lugar de Nacimiento: \_\_\_\_\_

.....  
 Firma/s del/de los Responsable/s

## DATOS DEL CUARTO TITULAR

Apellido: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_  
 Documento:  DNI  Pasaporte Número: \_\_\_\_\_ Sexo:  Femenino  Masculino  
 Nacionalidad: \_\_\_\_\_ Fecha Nacimiento: \_\_\_\_\_ Lugar Nacimiento: \_\_\_\_\_  
 Estado Civil:  Casado/a  Divorciado/a  Separado/a  Soltero/a  Viudo/a  
 Calle: \_\_\_\_\_ Número: \_\_\_\_\_ Piso: \_\_\_\_\_ Depto: \_\_\_\_\_ Cód.Postal: \_\_\_\_\_  
 Localidad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_  
 Teléfono: ( ) \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_  
 FAX: ( ) \_\_\_\_\_

## DATOS TRIBUTARIOS

Actividad: \_\_\_\_\_ Identificación ante la AFIP:  CUIT  CUIL  CDI  RUC Número: \_\_\_\_\_  
 Condición IVA  Consumidor Final  Monotributo  Otro \_\_\_\_\_  
 Condición Impuesto a las Ganancias  Consumidor Final  Inscripto  Otro \_\_\_\_\_  
 Condición Impuesto Ingresos Brutos  Consumidor Final  Inscripto  Otro \_\_\_\_\_

## DATOS LABORALES

Fuente de Ingresos:  Profesión  Rentas  
 En Relación de Dependencia Tipo:  Fijo  Contratado Fecha de Ingreso: \_\_\_\_\_  
 Empresa: \_\_\_\_\_ Actividad: \_\_\_\_\_ Cargo/Función: \_\_\_\_\_  
 Autónomo Tipo:  Profesional  Comerciante  Empresario  
 Actividad: \_\_\_\_\_ Profesión: \_\_\_\_\_ Matrícula: \_\_\_\_\_  
 Fecha Inicio Actividad: \_\_\_\_\_ Nombre de la Empresa: \_\_\_\_\_  
 Retirado Empresa: \_\_\_\_\_ Cargo que desempeñaba: \_\_\_\_\_  
 Otros Ingresos Actividad: \_\_\_\_\_ Promedio de Ingresos: \_\_\_\_\_  Pesos  Dólares  Euros

## DOMICILIO LABORAL

Calle: \_\_\_\_\_ Número: \_\_\_\_\_ Piso: \_\_\_\_\_ Depto: \_\_\_\_\_ Cód.Postal: \_\_\_\_\_  
 Localidad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_  
 Teléfono: ( ) \_\_\_\_\_ FAX: ( ) \_\_\_\_\_

## CÓNYUGE DEL CUARTO TITULAR - DATOS PERSONALES

¿Es Titular de la Cuenta?  NO  SI (Si es Titular, complete sus datos en el apartado para Titular)  
 Apellido: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_  
 Documento:  DNI  Pasaporte Número: \_\_\_\_\_ Sexo:  Femenino  Masculino  
 Nacionalidad: \_\_\_\_\_ Fecha Nacimiento: \_\_\_\_\_ Lugar Nacimiento: \_\_\_\_\_  
 Teléfono: ( ) \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_  
 Actividad: \_\_\_\_\_ Identificación ante la AFIP:  CUIT  CUIL  CDI  RUC Número: \_\_\_\_\_  
 Condición IVA  Consumidor Final  Monotributo  Otro \_\_\_\_\_  
 Condición Impuesto a las Ganancias  Consumidor Final  Inscripto  Otro \_\_\_\_\_  
 Condición Impuesto Ingresos Brutos  Consumidor Final  Inscripto  Otro \_\_\_\_\_

## DECLARACION JURADA (Persona Políticamente Expuesta)

(Resolución 52/2012 Unidad de Información Financiera - Normas sobre Prevención del Lavado de Dinero y de otras actividades ilícitas).

Declaro bajo juramento que los datos consignados en la presente son correctos, completos y fiel expresión de la verdad y que  NO  SI me encuentro incluido y/o alcanzado dentro de la "Nómina de funciones de personas expuestas políticamente" aprobada por la Unidad de Información Financiera, según definiciones que se encuentran en el presente documento y que he leído y suscripto. En caso afirmativo indicar: Cargo:  
 Además, asumo el compromiso de informar cualquier modificación que se produzca a este respecto, dentro de los treinta (30) días de ocurrida, mediante la presentación de una nueva declaración jurada.

## DECLARACION JURADA (F.A.T.C.A.)

Declaro bajo juramento que:  NO soy persona estadounidense a los efectos de la Ley FATCA (Foreign Account Compliance Tax Act) de los Estados Unidos y que no estoy actuando en nombre y representación de una persona estadounidense.  
 SI soy persona estadounidense a los efectos de la Ley FATCA (Foreign Account Compliance Tax Act) de los Estados Unidos.  
**IMPORTANTE:** Si declara "SI", debe adjuntar el formulario W9 de la IRS.

## DECLARACION JURADA (O.C.D.E.)

Declaro bajo juramento que:  NO soy persona extranjera a los efectos de O.C.D.E. y no estoy actuando en nombre y representación de una persona extranjera.  
 SI soy persona extranjera a los efectos de O.C.D.E. (Favor indique su DOMICILIO/DATOS TRIBUTARIOS)

DOMICILIO / DATOS TRIBUTARIOS: País Tributario: \_\_\_\_\_ Número Identificación Fiscal (NIF): \_\_\_\_\_  
 Calle: \_\_\_\_\_ Número: \_\_\_\_\_ Piso: \_\_\_\_\_ Depto: \_\_\_\_\_ Cód.Postal: \_\_\_\_\_  
 Localidad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ Teléfono: ( ) \_\_\_\_\_  
 F.Nacimiento: \_\_\_\_\_ Lugar de Nacimiento: \_\_\_\_\_

.....  
 Firma/s del/de los Responsable/s

## DATOS PATRIMONIALES

Titularidad de la Vivienda:  Propia  Alquilada  Otra: \_\_\_\_\_ Reside desde el año: \_\_\_\_\_  
 Patrimonio Neto Aproximado:  Pesos  Dólares  Euros \_\_\_\_\_ ¿De este patrimonio cuánto es líquido? \_\_\_\_\_  
 Justificación del Patrimonio Neto:  Herencia  Profesión  Separación de Bienes  Venta de Propiedad  Otro \_\_\_\_\_  
 Documentación Respaldata provista: \_\_\_\_\_

Aproximadamente, ¿Dentro de qué rango se encuentran sus ingresos promedios mensuales?  
 Menos de 10.000 \$  De 10.000 \$ a 15.000 \$  De 15.001 \$ a 20.000 \$  De 20.001 \$ a 25.000 \$  De 25.001 \$ a 30.000 \$  De 30.001 \$ a 35.000 \$  De 35.001 \$ a 40.000 \$  Más de 40.000 \$

¿Cuál es el saldo promedio máximo mensual de sus operaciones? \_\_\_\_\_  
 La actividad que desarrolla es:  Local  Nacional  Internacional

Cuentas e Inversiones en otras Entidades Financieras:  
 Banco: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_ Sucursal: \_\_\_\_\_  CC  CA  CI Moneda: \_\_\_\_\_  
 Banco: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_ Sucursal: \_\_\_\_\_  CC  CA  CI Moneda: \_\_\_\_\_

¿Cómo realizará el depósito inicial?  Efectivo  Transf./Cheque  Transf.del Exterior  Transf.Títulos desde otro ALyC  
 ¿Operó antes con un ALyC en inversiones?  SI  NO ¿Tiene Cuenta Comitante en otro ALyC?  SI  NO ¿Cuál?: \_\_\_\_\_  
 ¿Posee experiencia en inversiones?  SI  NO ¿En cuáles?  Fondos  Acciones  Bonos  Opciones  Comodities

En caso de realizar operaciones en el exterior: ¿a dónde las envía? Y si las recibe, ¿de dónde se las envían?  
 País: \_\_\_\_\_  Envía  Recibe  
 País: \_\_\_\_\_  Envía  Recibe

Objetivo de Inversión:  Renta Fija  Renta Variable  Renta Mixta  
 Riesgo de Inversión dispuesto a asumir:  **Alto:** Busco crecimiento y rendimiento de capital, puedo afrontar fluctuaciones negativas en mi inversión inicial por periodos de 1-2 años, CON LA EXPECTATIVA de obtener un ingreso superior al ofrecido por instrumentos a plazo.  
 **Medio:** Busco preservar el capital, pero estoy dispuesto a afrontar pérdidas en el corto plazo CON LA EXPECTATIVA de obtener un rendimiento levemente superior a un plazo fijo.  
 **Bajo:** Busco preservar el capital invertido, minimizando el riesgo de pérdida de valor (aunque entiendo que todas las inversiones están sujetas a posibles pérdidas de capital.

## DECLARACION JURADA (F.A.T.C.A. y O.C.D.E.)

Por medio de la presente y atento que es posible que el Banco Comafi S.A. deba proveer mi/nuestra información y/o de mis/nuestras operaciones a la Administración Federal de Ingresos Públicos o al "Internal Revenue Service" de los Estados Unidos de América, presto/prestamos mi/nuestro consentimiento expreso, en los términos del art. 11 de la ley 25.326 de Protección de los Datos Personales, y autorizo/amos a Banco Comafi S.A. a que divulgue y/o transfiera mi/nuestra información a los efectos de cumplir con lo dispuesto en la Normativa FATCA/OCDE. Asimismo, autorizo/amos a Banco Comafi S.A. a retener un 30% sobre créditos imponibles que pudieran ser recibidos en mi/nuestra cuenta, en el caso de que no suministre/mos a Banco Comafi S.A. la información que me/nos sea requerida para documentar mi/nuestro status de contribuyente estadounidense. Finalmente, reconozco/emos que he/hemos sido previamente informado/s que podré/mos ejercer los derechos de acceso, rectificación y supresión de los datos previstos por la Ley 25.326 ante Banco Comafi S.A.. En igual sentido declaro/amos que si la situación se modifica y paso/amos a ser persona extranjera, notificaré/emos a Banco Comafi S.A. en el término de 30 días corridos de transcurrido el hecho. Tengo/emos conocimiento de que una declaración falsa en este sentido puede ser pasible de penas en virtud de las leyes del país extranjero.

## CONDICIONES BAJO LAS QUE OPERARÁ LA CUENTA CUOTAPARTISTA

1. Banco Comafi S.A. considerará válidas y vigentes las firmas registradas, los datos y la documentación presentada, hasta tanto no haya recibido notificación por escrito de cualquier modificación introducida a la mencionada documentación, aún cuando la misma haya sido publicada y registrada en los organismos de contralor pertinentes. El Cuotapartista se compromete a informar por escrito, bajo su exclusiva responsabilidad y dentro de las 48 (cuarenta y ocho) horas de efectuada, cualquier modificación que pueda introducirse respecto de los representantes, firmas registradas, y los datos y la documentación presentada. Banco Comafi S.A. no se hace responsable por las omisiones del Cuotapartista en la actualización de mandatos o revocación de poderes y/o autorizaciones en su cuenta. El Cuotapartista será solidaria e ilimitadamente responsable por los actos de sus representantes (legales, convencionales u orgánicos) en el ejercicio de su mandato o representación, aún cuando se tratare de actos efectuados en exceso de las facultades conferidas.
2. El Cuotapartista declara conocer que las inversiones en cuotapartes de fondos comunes de inversión administrados por el Agente de Administración de Productos de Inversión Colectiva de Fondos Comunes de Inversión (RJ Delta Asset Management S.A.) no constituyen depósitos en el Agente de Custodia de Productos de Inversión Colectiva de Fondos Comunes de Inversión (Banco de Valores S.A.), a los fines de la Ley de Entidades Financieras, ni cuentan con ninguna de las garantías que tales depósitos a la vista o a plazo puedan gozar de acuerdo a la legislación y reglamentación aplicables en materia de depósitos en entidades financieras. Asimismo, el Agente de Custodia de Productos de Inversión Colectiva de Fondos Comunes de Inversión se encuentra impedida por normas del Banco Central de la República Argentina de asumir, tácita o expresamente, compromiso alguno en cuanto al mantenimiento, en cualquier momento, del valor del capital invertido, al rendimiento, al valor de rescate de las cuotapartes o al otorgamiento de liquidez a tal fin.
3. El Cuotapartista declara haber leído el "Código de Conducta y de Protección al Inversor" aprobado por la Agente de Administración de Productos de Inversión Colectiva de Fondos Comunes de Inversión, el cual se encuentra disponible en el sitio web de la Agente de Administración de Productos de Inversión Colectiva de Fondos Comunes de Inversión (<http://www.rjdelta.com>) y en el sitio web de la Comisión Nacional de Valores (<http://www.cnv.gob.ar>).
4. El Cuotapartista manifiesta y acepta especialmente que: a) Acepta los riesgos que implican los objetivos operativos planteados, asumiendo las posibles pérdidas que su elección pueda generar. b) Conoce y acepta la normativa vigente en materia cambiaria y relativo al ingreso y el egreso de capitales a/o de la República Argentina. c) El Cuotapartista entiende y acepta que ni el Agente de Administración de Productos de Inversión Colectiva de Fondos Comunes de Inversión, ni el Agente de Custodia de Productos de Inversión Colectiva de Fondos Comunes de Inversión ni Banco Comafi S.A., garantizan en modo alguno un rendimiento o resultado determinado de las inversiones. Como sucede con cualquier inversión, los fondos comunes de inversión están sujetos a fluctuaciones de precios del mercado, y consecuentemente pueden tener resultados negativos o no cumplir con las expectativas del cliente. d) Conoce las características del mercado de capitales y sus variaciones permanentes de precios y volúmenes, por lo que constituye de por sí un mercado de riesgo respecto de otras posibilidades de inversión de sus ahorros, no obstante lo cual ratifica que asume los riesgos patrimoniales que sus objetivos de inversión implican.
5. La cuenta cuotapartista cuya apertura se solicita, será abierta en RJ Delta Asset Management S.A., en su carácter de Agente de Administración de Productos de Inversión Colectiva de Fondos Comunes de Inversión y en Banco de Valores S.A. en su carácter de Agente de Custodia de Productos de Inversión Colectiva de Fondos Comunes de Inversión. El Cuotapartista autoriza por la presente a Banco Comafi S.A. (Agente de Colocación y Distribución de Fondos Comunes de Inversión) a migrar la custodia de la cuenta cuotapartista a Caja de Valores S.A. cuando Banco Comafi S.A. obtenga su registro ante la Comisión Nacional de Valores como Agente de Colocación y Distribución Integral de Fondos Comunes de Inversión, en cuyo caso, todos los términos y condiciones de la presente se entenderán como establecidos para la nueva cuenta que se abra en Banco Comafi S.A.

.....  
 Firma/s del/de los Responsable/s

## DEFINICION DE PERSONA POLÍTICAMENTE EXPUESTA

Son Personas Políticamente Expuestas las siguientes:

a) Los funcionarios públicos extranjeros: quedan comprendidas las personas que desempeñen o hayan desempeñado dichas funciones hasta dos años anteriores a la fecha en que fue realizada la operatoria, ocupando alguno de los siguientes cargos:

- 1 - Jefes de Estado, jefes de Gobierno, gobernadores, intendentes, ministros, secretarios y subsecretarios de Estado y otros cargos gubernamentales equivalentes;
- 2 - Miembros del Parlamento/Poder Legislativo;
- 3 - Jueces, miembros superiores de tribunales y otras altas instancias judiciales y administrativas de ese ámbito del Poder Judicial;
- 4 - Embajadores y cónsules.

5 - Oficiales de alto rango de las fuerzas armadas (a partir de coronel o grado equivalente en la fuerza y/o país de que se trate) y de las fuerzas de seguridad pública (a partir de comisario o rango equivalente según la fuerza y/o país de que se trate);

6 - Miembros de los órganos de dirección y control de empresas de propiedad estatal;

7 - Directores, gobernadores, consejeros, síndicos o autoridades equivalentes de bancos centrales y otros organismos estatales de regulación y/o supervisión;

b) Los cónyuges, o convivientes reconocidos legalmente, familiares en línea ascendiente o descendiente hasta el primer grado de consanguinidad y allegados cercanos de las personas a que se refieren los puntos 1 a 7 del artículo 1º, inciso a), durante el plazo indicado. A estos efectos, debe entenderse como allegado cercano a aquella persona pública y comúnmente conocida por su íntima asociación a la persona definida como Persona Expuesta Políticamente en los puntos precedentes, incluyendo a quienes están en posición de realizar operaciones por grandes sumas de dinero en nombre de la referida persona.

c) Los funcionarios públicos nacionales que a continuación se señalan que se desempeñen o hayan desempeñado hasta dos años anteriores a la fecha en que fue realizada la operatoria:

1 - El Presidente y Vicepresidente de la Nación;

2 - Los Senadores y Diputados de la Nación;

3 - Los magistrados del Poder Judicial de la Nación;

4 - Los magistrados del Ministerio Público de la Nación;

5 - El Defensor del Pueblo de la Nación y los adjuntos del Defensor del Pueblo;

6 - El Jefe de Gabinete de Ministros, los Ministros, Secretarios y Subsecretarios del Poder Ejecutivo Nacional;

7 - Los interventores federales;

8 - El Síndico General de la Nación y los Síndicos Generales Adjuntos de la Sindicatura General de la Nación, el presidente y los auditores generales de la Auditoría General de la Nación, las autoridades superiores de los entes reguladores y los demás órganos que integran los sistemas de control del sector público nacional, y los miembros de organismos jurisdiccionales administrativos;

9 - Los miembros del Consejo de la Magistratura y del Jurado de Enjuiciamiento;

10 - Los Embajadores y Cónsules;

11 - El personal de las Fuerzas Armadas, de la Policía Federal Argentina, de Gendarmería Nacional, de la Prefectura Naval Argentina, del Servicio Penitenciario Federal y de la Policía de Seguridad Aeroportuaria con jerarquía no menor de coronel o grado equivalente según la fuerza;

12 - Los Rectores, Decanos y Secretarios de las Universidades Nacionales;

13 - Los funcionarios o empleados con categoría o función no inferior a la de director general o nacional, que presten servicio en la Administración Pública Nacional, centralizada o descentralizada, las entidades autárquicas, los bancos y entidades financieras del sistema oficial, las obras sociales administradas por el Estado, las empresas del Estado, las sociedades del Estado y el personal con similar categoría o función, designado a propuesta del Estado en las sociedades de economía mixta, en las sociedades anónimas con participación estatal y en otros entes del sector público;

14 - Todo funcionario o empleado público encargado de otorgar habilitaciones administrativas para el ejercicio de cualquier actividad, como también todo funcionario o empleado público encargado de controlar el funcionamiento de dichas actividades o de ejercer cualquier otro control en virtud de un poder de policía;

15 - Los funcionarios que integran los organismos de control de los servicios públicos privatizados, con categoría no inferior a la de director general o nacional;

16 - El personal que se desempeña en el Poder Legislativo de la Nación, con categoría no inferior a la de director;

17 - El personal que cumpla servicios en el Poder Judicial de la Nación y en el Ministerio Público de la Nación, con categoría no inferior a Secretario;

18 - Todo funcionario o empleado público que integre comisiones de adjudicación de licitaciones, de compra o de recepción de bienes, o participe en la toma de decisiones de licitaciones o compras;

19 - Todo funcionario público que tenga por función administrar un patrimonio público o privado, o controlar o fiscalizar los ingresos públicos cualquiera fuera su naturaleza;

20 - Los directores y administradores de las entidades sometidas al control externo del Honorable Congreso de la Nación, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 120 de la Ley Nº 24.156.

d) Los funcionarios públicos provinciales, municipales y de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires que a continuación se señalan, que se desempeñen o hayan desempeñado hasta dos años anteriores a la fecha en que fue realizada la operatoria:

1 - Gobernadores, Intendentes y Jefe de Gobierno de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires;

2 - Ministros de Gobierno, Secretarios y Subsecretarios; Ministros de los Tribunales Superiores de Justicia de las provincias y de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires;

3 - Jueces y Secretarios de los Poderes Judiciales Provinciales y de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

4 - Legisladores provinciales, municipales y de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires;

5 - Los miembros del Consejo de la Magistratura y del Jurado de Enjuiciamiento;

6 - Máxima autoridad de los Organismos de Control y de los entes autárquicos provinciales, municipales y de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires;

7 - Máxima autoridad de las sociedades de propiedad de los estados provinciales, municipales y de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires;

e) Las autoridades y apoderados de partidos políticos a nivel nacional, provincial y de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, que se desempeñen o hayan desempeñado hasta dos años anteriores a la fecha en que fue realizada la operatoria.

f) Las autoridades y representantes legales de organizaciones sindicales y empresariales (cámaras, asociaciones y otras formas de agrupación corporativa con excepción de aquellas que únicamente administren las contribuciones o participaciones efectuadas por sus socios, asociados, miembros asociados, miembros adherentes y/o las que surgen de acuerdos destinados a cumplir con sus objetivos estatutarios) que desempeñen o hayan desempeñado dichas funciones hasta dos años anteriores a la fecha en que fue realizada la operatoria. El alcance establecido se limita a aquellos rangos, jerarquías o categorías con facultades de decisión resolutive, por lo tanto se excluye a los funcionarios de niveles intermedios o inferiores.

g) Las autoridades y representantes legales de las obras sociales contempladas en la Ley Nº 23.660, que desempeñen o hayan desempeñado dichas funciones hasta dos años anteriores a la fecha en que fue realizada la operatoria. El alcance establecido se limita a aquellos rangos, jerarquías o categorías con facultades de decisión resolutive, por lo tanto se excluye a los funcionarios de niveles intermedios o inferiores.

h) Las personas que desempeñen o que hayan desempeñado hasta dos años anteriores a la fecha en que fue realizada la operatoria, funciones superiores en una organización internacional y sean miembros de la alta gerencia, es decir, directores, subdirectores y miembros de la Junta o funciones equivalentes excluyéndose a los funcionarios de niveles intermedios o inferiores.

i) Los cónyuges, o convivientes reconocidos legalmente, y familiares en línea ascendiente o descendiente hasta el primer grado de consanguinidad, de las personas a que se refieren los puntos c), d), e), f), g), y h) durante los plazos que para ellas se indican".

## ACERCA DE F.A.T.C.A.

FATCA es la sigla en inglés de la Ley de cumplimiento fiscal de cuentas extranjeras (Foreign Account Tax Compliance Act) de Estados Unidos de América (EEUU). Es una ley de los EEUU que se sancionó en el año 2010 como parte de la Ley de incentivos de contratación para la recuperación del empleo, donde se exige que las entidades financieras fuera de los EEUU presenten información sobre los titulares de cuentas estadounidenses ante las autoridades impositivas de dicho país (IRS – Internal Revenue Service <http://www.irs.gov/>). Esta ley alcanza y aplica, pura y exclusivamente a ciudadanos considerados Estadounidenses bajo la Ley FATCA.

Banco Comafi como entidad financiera no estadounidense adherida a dicha Ley debe cumplir con las obligaciones impuestas por la misma. Por este motivo, se le exige a Banco Comafi S.A. que obtenga información adicional de sus clientes para identificar aquellas personas físicas o jurídicas a los que les corresponde presentar información de ingresos y ganancias ante el IRS de EEUU.

En el caso en que no pueda Banco Comafi S.A. obtener la información solicitada, es probable que se le exija aplicar retenciones impositivas estadounidenses para determinados tipos de pagos que realiza a sus clientes o a las cuentas de sus clientes, o efectuar retenciones sobre pagos de rentas de fuente americana. ("Pagos sujetos de retención" de la Ley FATCA). También se le puede exigir que ponga fin a la relación comercial con el cliente.

## ACERCA DE O.C.D.E.

La República Argentina asumió a través de la suscripción de la "Declaración sobre Intercambio Automático de Información en Asuntos Fiscales" el compromiso de implementar el estándar referido al intercambio de información de cuentas financieras desarrollado por la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económico (OCDE), adoptada en la reunión ministerial de esa Organización el 6 de mayo de 2014.

La AFIP a través de la RG 3826 del 30 de Diciembre de 2015 en su artículo 3ero. establece que se considerará "persona de una jurisdicción declarable" a toda aquella "persona declarable" que resulte no residente en el país.

## PERSONA FISICA ESTADOUNIDENSE (Ley FATCA)

Acorde a la Ley FATCA, para ser considerado "Persona Especificada Estadounidense", debe presentar alguna de las siguientes características:

- 1) Ser Ciudadano Estadounidense con Pasaporte estadounidense.
- 2) Residir en el país y tener una Tarjeta de Residencia Estadounidense (Green Card).
- 3) Tener Residencia parcial en Estados Unidos (residir al menos 183 días en un año calendario en EEUU o haber residido 122 días en promedio en los últimos 3 años calendarios).

## DECLARACIONES

Declaro/amos que los datos consignados en la presente, son correctos, completos y que esta declaración ha sido confeccionada sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.

Declaro/amos que los fondos destinados a la realización de las operaciones provienen de:

POR EL TITULAR		POR EL CONYUGE DEL TITULAR	
..... Firma del Titular 1/Repr. Legal y/o Apoderado	..... Aclaración, Tipo y Número de Documento	..... Firma Cony. Titular 1/Repr. Legal y/o Apoderado	..... Aclaración, Tipo y Número de Documento
..... Firma del Titular 2/Repr. Legal y/o Apoderado	..... Aclaración, Tipo y Número de Documento	..... Firma Cony. Titular 2/Repr. Legal y/o Apoderado	..... Aclaración, Tipo y Número de Documento
..... Firma del Titular 3/Repr. Legal y/o Apoderado	..... Aclaración, Tipo y Número de Documento	..... Firma Cony. Titular 3/Repr. Legal y/o Apoderado	..... Aclaración, Tipo y Número de Documento
..... Firma del Titular 4/Repr. Legal y/o Apoderado	..... Aclaración, Tipo y Número de Documento	..... Firma Cony. Titular 4/Repr. Legal y/o Apoderado	..... Aclaración, Tipo y Número de Documento

## USO EXCLUSIVO BANCO COMAFI S.A.

Recibió:

Verificó Identidad y Firmas:

Firma y Sello:

Firma y Sello: