|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Portafolio:** |       |
| **DATOS GENERALES DEL CLIENTE** |
| Nro. documento de identidad:       | Fecha de vencimiento (dd/mm/aaaa)    /    /      | Nro. de pasaporte:      | Fecha de vencimiento (dd/mm/aaaa)    /    /      |
| Nacionalidad | Estado civil | Nivel académico:       | Profesión/Oficio:      |
| 1.      2.       | [ ]  Casado[ ]  Divorciado  | [ ]  Soltero [ ]  Unido |
| Ocupación real y actual:       |
| **TELÉFONOS** | **DATOS DE RESIDENCIA** |
|  | Código país | Código área | Número telefónico | País:        | Ciudad:       |
| Celular |       |       |       | Estado/ Provincia:        | Código postal:        |
| Casa |       |       |       | Dirección de residencia:       |
| Oficina / Fax |       |       |       |
| **DATOS DEL EMPLEO ACTUAL (SI ES EL CASO, DATOS DE ÚLTIMO EMPLEO)** |
| Seleccione su estatus actual: [ ]  Empleado [ ]  Desempleado [ ]  Independiente [ ]  Retirado / Jubilado [ ]  Ama de casa [ ]  Estudiante |
| **Complete los siguientes campos de acuerdo al estatus laboral seleccionado:** |
| Empresa en la que labora (o laboró):       | Cargo en la empresa:       |
| Actividad económica:       | Sector económico donde labora:       |
| Fecha de inicio en la empresa: (dd/mm/aaaa) :    /    /      | Fecha fin en la empresa: (dd/mm/aaaa):    /    /      | [ ]  No aplica |
| **PERFIL FINANCIERO** |
| **INGRESOS:** |
| **Con respecto a sus ingresos fijos especifique lo siguiente:** | Total ingreso anual USD: |       |  |
| **País origen de los fondos:** |       |  | **Origen de los fondos:** |       |  |  |
|  |  |
| Procedencia**:**  | Forma de recepción de fondos: | Frecuencia: |
| [ ]  Local (Panamá) [ ]  Extranjero | [ ]  Cheque [ ]  Efectivo  | [ ]  ACH (transferencia local)[ ]  Transferencia internacional | [ ]  Cuasi-efectivo | [ ]  Bimensual [ ]  Semestral  | [ ]  Mensual[ ]  Anual | [ ]  Trimestral |
| **Con respecto a sus ingresos variables especifique lo siguiente:** | Total ingreso anual USD: |       |  |
| **País origen de los fondos:** |       |  | **Origen de los fondos:** |       |  |  |
|  |  |
| Procedencia**:**  | Forma de recepción de fondos: | Frecuencia: |  |  |
| [ ]  Local (Panamá) [ ]  Extranjero | [ ]  Cheque [ ]  Efectivo  | [ ]  ACH (transferencia local)[ ]  Transferencia internacional | [ ]  Cuasi-efectivo | [ ]  Bimensual [ ]  Semestral  | [ ]  Mensual[ ]  Anual | [ ]  Trimestral |
| **Total ingreso anual (fijos + variables):**       |
| **EGRESOS:** |
| **Con respecto a sus egresos fijos de fondos mensuales especifique:**  |
| **País destino de los fondos:** |       |  |
| **Gastos personales** (colegio, seguros, viajes, etc.) (USD):       | **Gastos comerciales/profesionales** (honorarios) (USD):       |
| **Gastos administrativos** (alquiler, luz, agua, tel., etc.) (USD):        | **Otros - Especifique** / (USD):       |
| **PERFIL TRANSACCIONAL** |
| Cantidad de operaciones de inversión a ejecutar mensualmente:    | Cantidad de operaciones de egresos a ejecutar mensualmente:    |
| Monto promedio a invertir mensualmente (USD):       | Monto promedio de egresos en su cuenta (USD):       |
| **ANÁLISIS DE CAMBIO PATRIMONIAL** |
| Mercantil Servicios de Inversión, S.A., según Acuerdo 6-2015 del 19 de agosto de 2015 y sus respectivas modificaciones, debe realizar un análisis de su patrimonio. Registre la información solicitada en la tabla anexa: |
| **Activos (USD):**  | Actual:       | Hace 2 años:       | **Pasivos (USD):** | Actual:       | Hace 2 años:       |
| **CUESTIONARIO PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE** |
| ¿Es usted o ha sido funcionario público de alto rango en la rama ejecutiva, legislativa, administrativa, militar o judicial de algún gobierno extranjero o local, corporación perteneciente a Estado o por un partido político? ¿Es o ha sido funcionario público de alto rango algún miembro de su familia inmediata o algún asociado cercano suyo?  | [ ]  SÍ [ ]  NO |
| **Para aquellos casos donde la persona identificada sea solicitante** |
| **Cargo(s) público(s) ocupado(s)** | **Fecha de inicio** (dd/mm/aaaa) | **Fecha de terminación** (dd/mm/aaaa) |
|       |    /    /      |    /    /      |
| **Para aquellos casos donde la persona identificada sea FAMILIAR inmediato o ASOCIADO cercano al solicitante** |
| Apellidos y nombres:       | Tipo de parentesco o relación:       |
| Entidad gubernamental en la que labora o laboró:       | Cargo ocupado:       |
| **MEDIOS PARA COMUNICACIONES / ENVÍO DE CONFIRMACIONES Y ESTADO DE CUENTA** |
| **Seleccionar con una X en cuál de los correos electrónicos desea recibir las confirmaciones y estados de cuenta. Especifique el mismo:** |
| [ ]  Correo electrónico personal:        | [ ]  Correo electrónico laboral:       |
| **AUTOCERTIFICACIÓN DE RESIDENCIA FISCAL** |
| País domicilio fiscal \*1 | Tipo y número de identificación fiscal que posee \*2: | Dirección de domicilio fiscal: |
|       |       |       |
|       |       |       |
| \*1 Se deben incluir todos los países en los cuales el titular es residente para efectos fiscales.\*2 Incluir todos los tipos y número de identificación fiscal, ejemplo: RUC, RIT, TIN, RIF, SSN, etc. |
| **DECLARACIÓN JURADA** |
| Con base en lo establecido en la Ley 23 del 27 de abril de 2015 y los Acuerdos 6-2015 del 19 de agosto de 2015 y 2-2019 del 21 de agosto de 2019, emitidos por la Superintendencia del Mercado de Valores de la República de Panamá, el Cliente declara, bajo gravedad de juramento, (i) que la identificación o identificaciones tributarias aquí declaradas corresponden a las de su país de origen y/o a aquellas en las que declara sus ingresos, y (ii) que los flujos de entrada y salida de fondos que instruya a Mercantil Servicios de Inversión, S.A. recibir o transferir en su nombre, cumplen y cumplirán con todas las obligaciones tributarias que le corresponden en su país o países de residencia fiscal y/o en los que declara sus ingresos. |
| **CUESTIONARIO DE INDICIOS FATCA** |
| a) ¿Tiene ciudadanía de los EE.UU.? | [ ]  SÍ [ ]  NO | b) ¿Nació en los EE.UU. (o en un territorio de los EE.UU.)?  | [ ]  SÍ [ ]  NO |
| c) ¿Posee una “Green Card”?  | [ ]  SÍ [ ]  NO | d) ¿Reúne las condiciones de Presencia Sustancial? | [ ]  SÍ [ ]  NO |
| e) ¿Residente de los EE.UU. para efectos fiscales? | [ ]  SÍ [ ]  NO | f) ¿Ha presentado solicitud de residencia permanente en EE.UU.? | [ ]  SÍ [ ]  NO |
| **CON BASE EN LAS RESPUESTAS ANTERIORES, EL TITULAR O BENEFICIARIO CERTIFICA QUE:**[ ]  **No es una Persona Estadounidense para efectos tributarios en los EE.UU.** [ ]  **Sí es una Persona Estadounidense para efectos tributarios en los EE.UU.**En caso de haber respondido “Sí” a alguna pregunta, por favor complete y adjunte a la presente una Forma W-9 |
| **CAMBIO DE CIRCUNSTANCIAS** |
| Por la presente, el Cliente se obliga a notificar a **MERCANTIL SERVICIOS DE INVERSIÓN, S. A.** por iniciativa propia, durante toda la relación contractual asociada al (a los) producto (s) bancario (s) o financiero (s) contratados con éste y en un lapso máximo de treinta (30) días, si ocurriere un cambio en su estatus en concordancia con la Ley Tributaria de los EE.UU., la normativa de FATCA o cualquier otra ley o normativa que le resulte aplicable. Si se presentara algún cambio en las circunstancias con respecto a las declaraciones aquí realizadas, se compromete a remitir a **MERCANTIL SERVICIOS DE INVERSIÓN, S. A.** una nueva Declaración de Estatus Fiscal Estadounidense y/o cualquier otra documentación que sea aplicable dentro de un lapso de noventa (90) días siguientes a la fecha en que haya ocurrido el cambio.En caso de ocurrir un cambio de circunstancias, acepta estar informado del hecho de que la relación de negocios con **MERCANTIL SERVICIOS DE INVERSIÓN, S. A.,** puede ser terminada y/o clasificada como recalcitrante. Tal clasificación aplicaría en particular si incumpliera con la obligación de remitir la documentación requerida para determinar el estatus estadounidense, en concordancia con las regulaciones tributarias de los EE.UU. y la normativa de FATCA.Asimismo acepta que en caso de indicios de estatus EE.UU., si no remitiere la documentación requerida dentro del plazo de noventa (90) días antes citado **MERCANTIL SERVICIOS DE INVERSIÓN, S. A.** reportará al Servicio de Rentas Internas de los EE.UU., conocido por sus siglas en inglés como IRS, el valor agregado del saldo del (de los) producto (s) bancario (s) o financiero (s). Igualmente entiende que los casos de esta naturaleza pueden dar lugar a solicitudes de grupo iniciadas por las autoridades de los EE.UU. y relacionadas con información de productos individuales. A consecuencia de tales solicitudes, **MERCANTIL SERVICIOS DE INVERSIÓN, S. A.,** podría verse obligado a enviar toda la información solicitada a las autoridades de los EE.UU., a cuyo efecto el Cliente autoriza dicha remisión. |
| **CERTIFICACIÓN** |
| **Con la firma de este documento certifica, bajo fe de juramento, que todas las respuestas y hechas en este Formulario de Indicios de Cumplimiento FATCA son verdaderas y que entiende las consecuencias que acarrea el incumplimiento de la obligación de informar los cambios de circunstancias dentro de los treinta (30) días arriba indicados, y de remitir la documentación exigida dentro de los noventa (90) días, de acuerdo a lo antes expuesto. Adicionalmente, certifica que no ha provisto ni a MERCANTIL SERVICIOS DE INVERSIÓN, S. A. ni a ninguno de sus empleados, bien sea directa o indirectamente, información que pudiera considerarse contradictoria con lo aquí expuesto.** |

|  |
| --- |
| El cliente declara conocer que puede acceder y revisar sus condiciones generales en internet, a través del link www.mercantilsi.com.paEl cliente autoriza expresamente a Mercantil Servicios de Inversión, S.A. a requerir y constatar datos personales incluidos en este formulario con la información provista a cualquier de sus empresas relacionadas. |
| Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ID Nro.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Fecha:    /    /       | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Firma del cliente |
| **SOLO PARA USO DE MERCANTIL SERVICIOS DE INVERSIÓN** |
| **Realizado por** | Fecha Efectiva Proceso |
| Nombre: Firma: |  |