



ANEXO I-A FICHA DE REGISTRO DEL CLIENTE Persona Natural

Nro.: _____

Fecha: _____

RIF J-31570167-7 / NIT 0567143759

I. Información General del Cliente

Primer Apellido:		Segundo Apellido:		Primer Nombre:		Segundo Nombre:	
C.I: V- <input type="checkbox"/> E- <input type="checkbox"/>		Pasaporte N°:		Nacionalidad:		Edad:	
Lugar de Nacimiento:		Fecha de Nacimiento (Día,Mes,Año):		Género: Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>		Edo. Civil: Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Unión Concubitaria <input type="checkbox"/>	
Tiene Visa Venezolana: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Fecha de Vencimiento (Día,Mes,Año):		Tipo de Visa: Transeunte <input type="checkbox"/> Diplomática <input type="checkbox"/>		Turista <input type="checkbox"/> Otros _____	
Dirección de Habitación:							
Calle:		Avenida:		Edificio:		Piso / Nro. Apto:	
Urbanización:		Municipio:		Ciudad:		Estado:	
Dirección del Trabajo:							
Calle:		Avenida:		Edificio:		Piso / Nro. Apto:	
Urbanización:		Municipio:		Ciudad:		Estado:	

Teléfonos, Direcciones Electrónicas y Apartado Postal

Teléfono Habitación:		Teléfono Celular:		Teléfono Oficina:	
Correo Electrónico:			Fax:		Apartado Postal:

Datos del Cónyuge

Nombres y Apellidos:				Nacionalidad:			
C.I: V- <input type="checkbox"/> E- <input type="checkbox"/>				Pasaporte N°:			
Régimen económico matrimonial: Comunidad conyugal <input type="checkbox"/> Capitulaciones <input type="checkbox"/> Separación de bienes <input type="checkbox"/> Poder <input type="checkbox"/>				Datos del documento:			

II. Cuenta(s) Bancarias

Son las cuentas autorizadas para Créditos / Débito

1) Banco o Institución Financiera:		Nombre del Titular:				Tipo de Cuenta:			
Indique Número:									
Número de ABA (En caso de existir):				Swift (En caso de existir):					
2) Banco o Institución Financiera:		Nombre del Titular:				Tipo de Cuenta:			
Indique Número:									
Número de ABA (En caso de existir):				Swift (En caso de existir):					
Observaciones:									

III. Cuenta (s) de Custodia de Valores

Número:					Depositario o ente custodio:				
Número:					Depositario o ente custodio:				

IV. Dirección para el envío de correspondencia y estados de cuenta

Habitación
 Oficina
 Fax
 Correo Electrónico
 Apartado Postal
 Otro: _____

V. Medios de Comunicación de Ordenes e Instrucciones

Lo(s) teléfono(s), las unidades de origen de fax y correo(s) electrónico(s) aquí señalado(s), son los únicos autorizados por el cliente para operar ante *Suma Sociedad de Corretaje de Valores, C.A.* con la finalidad de transmitir órdenes, instrucciones, confirmaciones, notificaciones, avisos y/o intercambio de comunicaciones en general que con motivo de cualquier operación hayan de ser enviadas.

(1) Teléfono(s):

a)	b)
----	----

(2) Fax:

a)	b)
----	----

(3) Correo(s) Electrónico(s):

a)	b)
----	----

(3) Otro(s):

a)	b)
----	----

VI. Apoderados

Apoderado es la persona nombrada por el cliente mediante documento escrito, notariado o registrado, al cual se le confieren facultades específicas o generales para obrar en nombre y por cuenta del cliente.

1. Nombre y Apellido:

Cédula de Identidad o Pasaporte:

Datos del Poder:

Notaria:

Fecha:

Número:

Tomo:

Registro:

Fecha:

Nº:

Tomo:

Protocolo:

2. Nombre y Apellido:

Cédula de Identidad o Pasaporte:

Datos del Poder:

Notaria:

Fecha:

Número:

Tomo:

Registro:

Fecha:

Nº:

Tomo:

Protocolo:

VII. Ordenantes Autorizados

Ordenantes Autorizados son los mandatarios constituidos por el cliente ante Suma Sociedad de Corretaje de Valores, C.A., mediante tarjetas, formularios o talonarios de registro de firmas llevados por Suma Sociedad de Corretaje de Valores, C.A., con facultades para impartir ordenes, instrucciones y/o comunicaciones, recibir confirmaciones y documentos dando cumplimiento a las operaciones con títulos valores, liquidar inversiones y recibir el producto de las mismas, en nombre y por cuenta del cliente, bajo la exclusiva responsabilidad de éste. La autorización se entenderá concedida, si no se establecen limitaciones particulares, con idénticas facultades a las del cliente titular. La persona autorizada actúa sin necesidad de un poder previamente otorgado por el cliente titular, a diferencia del Apoderado o Representante.

1. Nombre(s) y Apellido(s):

C.I. o Pasaporte:

Dirección:

Correo Electrónico:

Teléfono:

Fax:

2. Nombre(s) y Apellido(s):

C.I. o Pasaporte:

Dirección:

Correo Electrónico:

Teléfono:

Fax:

Firma del Cliente

Nombre y Apellido:

Huella Pulgar Derecho

VIII. Origen de Fondos

Por favor Indique su principal fuente de ingresos:

- | | | | | |
|---|---|---|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Sueldo o Salario | <input type="checkbox"/> Libre ejercicio de la profesión/Honorarios | <input type="checkbox"/> Negocio/Industria/Comercio | <input type="checkbox"/> Patrimonio/Ahorro | <input type="checkbox"/> Inversiones |
| <input type="checkbox"/> Rentas | <input type="checkbox"/> Venta de Bienes Muebles/inmuebles | <input type="checkbox"/> Arrendamiento de Bienes | <input type="checkbox"/> Actividad Agrícola o Pecuaria | <input type="checkbox"/> Seguros |
| <input type="checkbox"/> Herencia | <input type="checkbox"/> Retiro/Fondo de Pensión | <input type="checkbox"/> Juegos de Envite o Azar | <input type="checkbox"/> Donación | <input type="checkbox"/> Legado |
| <input type="checkbox"/> Docencia | <input type="checkbox"/> Explotación de Minas y Canteras | <input type="checkbox"/> Otro (especifique): | | |

¿Tiene ingresos extraordinarios producto de otras actividades o Negocios?

Si No

Indique concepto:

IX. Información Complementaria

Los siguientes particulares son necesarios a los fines de dar cumplimiento a la política "Conozca a Su Cliente" (Know Your Customer)

I.	Indique Nivel Educativo: <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Universitaria <input type="checkbox"/> Tecnológico <input type="checkbox"/> Postgrado <input type="checkbox"/> Ninguno		
II.	Indique Ocupación: <input type="checkbox"/> Empleado <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Ama de Casa <input type="checkbox"/> Jubilado/Pensionado <input type="checkbox"/> Rentista de Capitales <input type="checkbox"/> Estudiante Otro: _____		
	a) Si es empleado, por favor especifique: Nombre de la empresa donde trabaja: _____ Tipo de negocio: _____		
	Cargo / Ocupación: _____	Antigüedad: _____	Ciudad: _____
	b) Si es Independiente por favor indique la actividad profesional o económica preponderante que desarrolla: <input type="checkbox"/> Libre ejercicio de la profesión <input type="checkbox"/> Empresario <input type="checkbox"/> Comerciante <input type="checkbox"/> Actividad Agrícola o Pecuaria <input type="checkbox"/> Inversionista <input type="checkbox"/> Directivo <input type="checkbox"/> Agente de Bienes Raíces <input type="checkbox"/> Docente <input type="checkbox"/> Agente de Seguros <input type="checkbox"/> Corredor de Valores <input type="checkbox"/> Otro: _____ Describa su actividad: _____		
	c) Si depende económicamente de un tercero, favor suministre la información de la persona de quien depende:		
	Nombres y Apellidos _____	C.I.: V- <input type="checkbox"/> E- <input type="checkbox"/>	Teléfono: _____ Relación: _____
III.	¿Desempeña o ha desempeñado cargos públicos? Indique cuáles: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
IV.	¿Ha sido sujeto de investigación penal? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Indique Fecha: _____	Causa: _____ Decisión: _____
V.	¿Ha realizado antes operaciones en el mercado de capitales? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Indique Casa de Bolsa, Sociedad de Corretaje de títulos Valores o Corredor: Fecha de la última operación: _____ Tipo de Operación: _____	
VI.	¿Tiene alguna relación accionaria con <i>Suma Sociedad de Corretaje de Valores, C.A.</i> ? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		

X. Declaraciones finales del Cliente y Firma

Declaración jurada de veracidad de la información suministrada

El cliente obrando en su propio nombre y de manera voluntaria declara bajo juramento que la información aquí suministrada es verdadera, actual, completa y puede ser verificada en cualquier momento. Por consiguiente, releva a *Suma Sociedad de Corretaje de Valores, C.A.* de cualquier responsabilidad en relación con el suministro de datos falsos, incorrectos o contradictorios.

Confidencialidad

Todos los datos aquí suministrados son confidenciales. Sin perjuicio de lo anterior, el cliente autoriza a *Suma Sociedad de Corretaje de Valores, C.A.* a suministrarlos a requerimiento de la Comisión Nacional de Valores o de cualquier otra autoridad u organismo competente, incluido emisores de títulos valores y bolsas de valores, de acuerdo con la normativa legal vigente, con el objeto de asistirlos en cualquier investigación o auditoría, en cumplimiento de sus funciones.

Conocimiento y Aceptación de los Riesgos

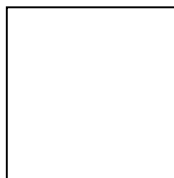
El cliente entiende y acepta expresamente: (i) que las inversiones en el mercado de capitales están sujetas a las fluctuaciones del mercado y por tanto no es posible asegurar rendimiento alguno; (ii) que los recursos invertidos en cualquier operación a través del mercado de capitales están sujetos a riesgos que pueden materializarse en pérdida total o parcial de la inversión y no están garantizados por *FOGADE* u otro organismo público o privado; (iii) que la inscripción de los títulos valores en el Registro Nacional de Valores no implica certificación por parte de la Comisión Nacional de Valores sobre la bondad del título valor o la solvencia del emisor. (iv) que *Suma Sociedad de Corretaje de Valores, C.A.* no asume compromiso alguno de garantizar rendimientos (beneficios o ganancias), ni será responsable por la solvencia del emisor de los títulos valores ni por la pérdida de valor o de liquidez de los títulos valores con posterioridad a la Fecha de Transacción o con posterioridad a la Fecha Valor de una operación. Por todo lo anterior, el cliente declara y reconoce que es el único responsable por las decisiones de inversión y/o desinversión que adopte y asume para si todos los riesgos derivados de las operaciones que ordene o instruya a *Suma Sociedad de Corretaje de Valores, C.A.*

Aceptación del Acuerdo Global de Intermediación Bursatil

El Cliente declara que conoce, comprende y acepta el texto del documento denominado "Acuerdo Global de Intermediación Bursatil" conformado por los Capítulos I (Condiciones Generales de Contratación); II (Contrato de Compra-venta de títulos valores); III (Contrato de Préstamo o Mutuo de Títulos Valores); IV (Contrato de Reporto) V (Financiamiento de Margen) y VI (Mandato para la Apertura y Movilización de Cuentas de Títulos Valores). El citado Acuerdo Global consta en documento autenticado por ante la Notaría Pública Primera del Municipio Autónomo Chacao del Distrito Metropolitano de Caracas, estado Miranda, en fecha diecisiete (17) de marzo de 2009, bajo el N° 77, Tomo 50, de los libros de autenticaciones llevados por dicha notaría. Es expresamente convenido y aceptado que la relación contractual con *Suma Sociedad de Corretaje de Valores, C.A.* se regirá y estará sujeta a los términos y demás condiciones a que se contrae dicho documento, contenidos en los capítulos arriba señalados. Asimismo el cliente declara haber recibido un ejemplar del citado Acuerdo Global de Intermediación Bursatil.

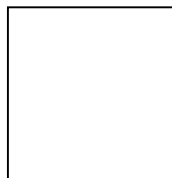
El(los) firmantes además ratifica(n) su intención de someter los contratos u operaciones celebradas con *Suma Sociedad de Corretaje de Valores, C.A.*, a arbitraje institucional en el Centro Empresarial de Conciliación y Arbitraje (CEDCA) de conformidad con los dispuesto en la cláusula 57 del "Acuerdo Global de Intermediación Bursatil" con exclusión de cualquier otra jurisdicción.

Caracas, _____, de _____ de _____



Firma del Cliente o Apoderado / Representante Legal

Nombre y Apellido del cliente o Apoderado / Representante Legal:

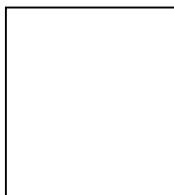


Firma del Cónyuge

Nombre y Apellido:

XI. Declaraciones de Fé de Origen y Destino Lícito de los Fondos

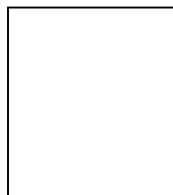
El cliente reconoce que *Suma Sociedad de Corretaje de Valores, C.A.* se rige por las normas dictadas sobre prevención y control de Legitimación de Capitales, los cuales declara conocer. En atención a ello, el cliente obrando en su propio nombre y de manera voluntaria declara bajo fé de juramento: a) que los capitales, bienes, haberes o títulos valores que sean entregados o depositados en *Suma Sociedad de Corretaje de Valores, C.A.* durante todo el período que permanezca vigente la relación contractual tienen una fuente y procedencia lícita y por lo tanto no tienen relación alguna con dinero, capitales, bienes, haberes o títulos valores que se consideren producto de las actividades o acciones ilícitas en general, y en especial, no tiene relación alguna con dinero, capitales, bienes, haberes o títulos valores producto de las actividades o acciones a que se refiere el artículo 4 de la Ley Orgánica Contra la Delincuencia Organizada y el artículo 209 de la Ley Orgánica Contra el Tráfico Ilícito y el Consumo de Sustancias Estupefacientes y Psicotrópicas; todo ello de conformidad con lo establecido en el artículo 26 de las Normas para la Prevención, Control y Fiscalización de las Operaciones de Legitimación de Capitales Aplicables al Mercado de Capitales Venezolano, b) que asume totalmente la responsabilidad de los fondos que le envíe a *Suma Sociedad de Corretaje de Valores, C.A.*, cuidando y vigilando con sumo cuidado a su vez los fondos recibidos y trasladados. c) que no utilizara los servicios de *Suma Sociedad de Corretaje de Valores, C.A.* para efectuar operaciones con fondos provenientes de actividades ilícitas o a favor de personas naturales o jurídicas relacionadas directa o indirectamente con las mismas. d) que no está actuando por cuenta o en beneficio de terceros sino que actúa y actuará por cuenta propia en las operaciones con *Suma Sociedad de Corretaje de Valores, C.A.* f) autoriza a *Suma Sociedad de Corretaje de Valores, C.A.* a suministrar la información requerida por las autoridades competentes en cumplimiento de sus funciones. g) el cliente se obliga a suministrar a *Suma Sociedad de Corretaje de Valores, C.A.* cualquier información y/o recaudo que le sea exigido por éste.



Huella Pulgar Derecho

 Firma del Cliente o Apoderado / Representante Legal

Nombre y Apellido del cliente o Apoderado / Representante Legal:



Huella Pulgar Derecho

 Firma del Cónyuge

Nombre y Apellido:

XII. Solo para uso de Suma Sociedad de Corretaje de Valores, C.A.

El Ejecutivo declara haber revisado la información aportada por el cliente, la cual ha sido verificada y remitida de forma completa.

Ejecutivo:

Operaciones:

Oficial de Cumplimiento:

Firma: