



SOCIEDAD  
ADMINISTRADORA  
DE FONDOS DE INVERSIÓN

# Perfil Integral del Cliente (Persona Jurídica)

Por favor complete esta aplicación en letra clara y preferiblemente de molde.

## 1. Sección Uno – Servicios Requeridos (Seleccione)

A. Compra de Participaciones Fondos Financieros

De Liquidez

De Crecimiento

De Ingreso

Otros: \_\_\_\_\_

B. Compra de Participaciones Fondos Inmobiliario

Fondo Inmobiliario Cerrado en dólares

C. Compra de Participaciones Fondos Desarrollo Inmobiliario

Fondo Desarrollo Inmobiliario Cerrado en dólares

D. Otro: \_\_\_\_\_

## 2. Sección Dos – Datos de Identificación de la Empresa

Razón social de la empresa: \_\_\_\_\_

Nombre comercial: \_\_\_\_\_ Número RUC: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ Apartado Postal: \_\_\_\_\_

Número de empleados: \_\_\_\_\_ Sitio WEB: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Nacionalidad de la empresa: \_\_\_\_\_ Domicilio o sede social: \_\_\_\_\_

Subsidiarias y filiales:

**Nombre**

**País**

Nombre	País

Dirección exacta de la empresa: \_\_\_\_\_

Fecha de Constitución: \_\_\_\_\_ Fecha de Personería: \_\_\_\_\_

### Números de Inscripción

Tomó: _____	Folio: _____	Asiento: _____
-------------	--------------	----------------

## 3. Sección Tres – Datos Económicos de la Empresa

Ingresos anuales aproximados: \_\_\_\_\_

Detalle de las actividades a que se dedica: \_\_\_\_\_

Ubicación donde se ejecutan sus actividades (Cobertura):

Local    Nacional    Regional (CA)    Internacional    Otros \_\_\_\_\_

Perfil de operaciones a realizarse en Nicaragua (sólo para personas jurídicas constituidas y domiciliadas en el exterior)


**Principales Proveedores de la Empresa**

Nombre del proveedor	Contacto	Teléfono

### 4. Sección Cuatro – Referencias

**Referencias comerciales:**

Nombre de la entidad: \_\_\_\_\_

Persona contacto: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Años con la entidad: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

**Referencia Bancaria:**

Nombre de la entidad: \_\_\_\_\_

Tipo de servicio recibido: \_\_\_\_\_ Fecha de inicio de relación: \_\_\_\_\_

Número de cuenta (en caso de que aplique): \_\_\_\_\_

Número de cuentas para depósitos	Moneda	Nombre del Banco

### 5. Sección Cinco – Perfil general de riesgo

Evaluación propia sobre su conocimiento del mercado de valores nacional e internacional:

Pobre    Limitado    Bueno    Profesional

Disposición general de riesgo:

Conservador    Moderado    Arriesgado    Muy arriesgado

Moneda en la cual necesita el ingreso en efectivo de inversiones:

Córdobas    Dólares    No aplica

Horizonte de inversión:

Un día a tres meses    Tres meses a un año    Uno a 5 años    Más de 5 años

Porcentaje del patrimonio que estaría dispuesto a invertir % : \_\_\_\_\_

Con qué frecuencia se actualiza en los medios de comunicación sobre Mercado de Valores

Diaria    Semanal    Mensual    Trimestral    Semestral    Anual

Qué medios masivos de comunicación utiliza:

Periódicos    Boletines    Revistas    Internet    Otros: \_\_\_\_\_

## 6. Sección Seis – Origen de fondos

Donación Nombre del donante: \_\_\_\_\_

Herencia De quién: \_\_\_\_\_ Cuánto Heredó (US\$): \_\_\_\_\_

Inversiones Tipos de Inversiones: \_\_\_\_\_

Venta de: \_\_\_\_\_

Préstamo Institución Financiera: \_\_\_\_\_

Ingresos por giro comercial de la empresa

Aporte de los socios

Otros: \_\_\_\_\_

## 7. Sección Siete – Actividad Mensual Esperada

Moneda	Monto Mensual promedio		Cantidad de Transacciones		Inversión inicial
	Inversiones	Retiros	Inversiones	Retiros	
Dólares					
Córdobas					

## 8. Sección Ocho – Lista de Accionistas Mayoritarios

Nombre del Accionista	No. de Identificación	Tipo de Identificación	Porcentaje

En el caso que los accionistas (socios) sean personas jurídicas, se deberá detallar e identificar a las personas físicas o naturales socios de las mismas que tengan una participación del 5 % o más del Capital Social. Para validación de la información, se requiere una certificación de composición accionaria.

## 9. Sección Nueve – Declaratoria de Origen Legítimo de Fondos

De manera voluntaria y dando certeza de que todo lo aquí consignado es cierto, manifiesto en carácter de declaración jurada con mi firma al pie del presente formato:

- a) Que los fondos a operar a través de su institución son lícitos y que provienen de las siguientes fuentes:

\_\_\_\_\_

b) Que los recursos a utilizar para las inversiones y operaciones en el Puesto de Bolsa no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Nicaragüense o en cualquier norma que lo modifique o adicione.

c) Que no admitiré que terceros efectúen depósitos a nombre mío y/o la empresa con fondos provenientes de las actividades contempladas en el Código Penal Nicaragüense o en cualquier norma que lo modifique o adicione, ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas relacionadas con las mismas.

## 10. Sección Diez – Personas Autorizadas

Nombre: \_\_\_\_\_  
Tipo de Identificación: \_\_\_\_\_  
No. de Identificación: \_\_\_\_\_

Nombre	Tipo de Identificación	No. de Identificación

## 11. Sección Once – Firmas

Declaro que la información expresada en este perfil y la documentación que lo sustenta es veraz, autorizo a verificarla en cualquier momento y por cualquier medio legal, aceptando desde ahora, que cualquier inexactitud o falta de veracidad será causa suficiente para dar por anulado el trámite de cualquier relación de negocios o apertura de cuentas o cancelación inmediata de las existentes. Asimismo, acepto que esta cuenta o relación de negocios se registrará por el contrato que establece mi relación de negocios con la Sociedad Administradora el cual he leído y aceptado.

Fecha: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Representante Legal

\_\_\_\_\_  
Ejecutivo de la Cuenta

\_\_\_\_\_  
Autorización funcionario INVERCASA SAFI