



## Perfil Integral del Cliente (Persona Jurídica)

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

---

### 1. Sección uno - Servicios Requeridos (Seleccione)

---

A. Fondos Financieros

Activa Fondo de Liquidez en Dólares

Horizonte Fondo de Crecimiento en Dólares

INVERCASA Plus Fondo de Ingreso en Dólares

---

### 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

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: \_\_\_\_\_

Local

Nacional

Regional (CA)

Internacional

Otros

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

---

---

---

### Principales Proveedores de la Empresa

Nombre del Proveedor	Contacto	Teléfono
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### 4. Sección cuatro - Referencias

#### Referencias Comerciales

Nombre de la Empresa: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_  
Persona Contacto: \_\_\_\_\_ Años con la empresa: \_\_\_\_\_

#### 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 depósito	Nombre del Banco	Moneda
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### 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 de su 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 de comunicación utiliza

Periódicos       Boletines       Revistas       Internet       Otros

---

## 6. Sección Seis - Origen de Fondos

---

- Donación      Nombre del donante: \_\_\_\_\_
- Herencia      De quien: \_\_\_\_\_      Cuánto Heredó (US\$) \_\_\_\_\_
- Inversiones      Tipos de inversiones: \_\_\_\_\_
- Ventas 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					

Patrimonio documentado en USD:

---

## 8. Sección ocho - Lista de Accionistas Mayoritarios

---

Nombre del Accionista	No. de Identificación	Tipo de Identificación	Porcentaje
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

personas físicas o naturales socios de las mismas que tengan una participación del % o más del Capital Social, Para validación de la información, se requiere una certificación de composición

---

## 9. Sección nueve - Preferencia de envío de correspondencia

---

¿De qué manera desea recibir sus estados de cuenta y correspondencia?

- Físico       Electrónico

Escriba la dirección física o correo electrónico: \_\_\_\_\_

---

**10. Sección diez - Declaratoria de Origen Legítimo de Fondos**

---

De manera voluntaria y dando certeza 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 la fuente de la que provienen es:

**Sección Tres - Fuente u Origen de los Fondos**

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

c) Que no admitiré que terceros efectúen depósitos a nombre mío y/o de la empresa, con fondos provenientes de las actividades ilícitas 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.

---

**11. Sección once – Personas Autorizadas**

---

El INVERSIONISTA puede, expresamente autoriza a una o más personas, otorgándoles facultades amplias y suficientes para emitir instrucciones con motivo de la inversión y cancelación de las participaciones, las cuales siempre deben efectuarse en beneficio propio del INVERSIONISTA. El Cliente también se compromete a informar de manera formal y escrita cuando cualquiera de las personas designadas ya no sean firmas autorizadas. El INVERSIONISTA exime expresamente a INVERCASA SAFI, S.A. de toda responsabilidad por la liquidación que realizará con base en instrucciones recibidas de cualquiera de estas personas:

Nombre	Tipo de Identificación	No. de Identificación
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

---

## 12. Sección doce - 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 vinculación de negocios se

Fecha:  /  /

---

Cliente o Representante

---

Ejecutivo de la Cuenta

---

Autorización funcionario INVERCASA SAFI