



SOLICITUD DE APERTURA DE CUENTA DE INVERSION EXTRANJERA

Nombre de la Cuenta

No. de Cuenta Fecha de Apertura
mes día año

Individual Solidaria "o" Mancomunada "y"

REFERENCIAS *

Nombre

Relación

Correo Electrónico Teléfono Fax

Nombre

Relación

Correo Electrónico Teléfono Fax

* Personales para Persona Natural o Jurídica No Operativa

Comerciales para Persona Jurídica Operativa

REFERENCIAS BANCARIAS

Institución Tipo de Cuenta

Institución Tipo de Cuenta

Es Dueño o Beneficiario de la Cuenta ? *Sí* *No*

En caso negativo: Nombre Completo del Dueño o Beneficiario

Favor completar un formulario de apertura de cuenta para el verdadero dueño o beneficiario

CONTACTO

Nombre Completo

Cédula o Pasaporte Fecha de Nacimiento
mes día año

Lugar de Nacimiento Ciudadanía

Estado Civil	Soltero/a	Casado/a	Unido/a	Divorciado/a	Viudo/a
Sexo	F	M			

Apartado Postal Zona Ciudad

Dirección Residencial

Ciudad País

Teléfono Fax Celular

Correo Electrónico Profesión

Lugar de Trabajo

Dirección Laboral

Correo Electrónico Teléfono Fax

Cargo

ENVIO DE CORRESPONDENCIA

1. Estados de Cuenta Enviar por Correo

Si es diferente al Apartado Postal Zona

suministrado arriba

2. Confirmaciones Enviar por Correo Fax

Si es diferente al Apartado Postal Zona

suministrado arriba

Correo Electrónico

Mensajería

DEPOSITO INICIAL

Cheque No. _____ Banco _____ Monto _____
 Tranferencia Banco _____ Monto _____
 Acat Institución _____
 "Free Delivery" Institución _____

Títulos de Renta Fija

Emisor	Tipo	Monto Nominal	Cupón	Vencimiento	Cert. No.

Títulos de Renta Variable

Emisor	Clase	No. de Acciones	No. de Certificado

Por este medio solicito (solicitamos) a EUROVALORES, S.A. o sus sucesores en adelante EUROVALORES que mantenga una Cuenta de Inversión Extranjera a nombre de la(s) persona(s) identificada(s) en esta solicitud en el renglón de Nombre de la Cuenta. En caso de requerir mayor información en cuanto a las responsabilidades del intermediario extranjero, Pershing LLC (A BNY Securities Group Co.) (PERSHING). Eurovalores tiene a disposición copia del Contrato de Corresponsalía suscrito con PERSHING, copia del cual podrá ser solicitada para inspección. Es de mi conocimiento que en caso de decidir transferir mis valores a otro intermediario en el extranjero, debo solicitar a éste un formulario denominado ACAT para efectuar el proceso. Antes de firmar a continuación, declaro que recibí(recibimos), leí (leímos), comprendí (comprendimos) y acepto (aceptamos) el "Customer Agreement" de Pershing" y tal como consta en esta fecha sea reformado de tiempo en tiempo a discreción absoluta de Eurovalores, S.A. El que suscribe declara bajo la gravedad de juramento que la información antes detalladas es cierta, correcta y completa. Autorizo a EUROVALORES, para corroborar la veracidad de la información aquí suministrada y a obtener cualquier información necesaria relativa a esta solicitud. Comprendo (comprendemos) que EUROVALORES se reserva el derecho de aceptar o rechazar cualquier solicitud de apertura de cuenta. En los casos que el titular de la cuenta sea una persona(s) jurídica(s) el que se suscribe (los que suscribimos), por este medio declaro (mos) que las copias del Pacto Social y sus reformas que adjuntamos como parte integral de la documentación requerida por EUROVALORES, contiene la totalidad del Pacto Social y sus reformas vigentes a la fecha y son copias fieles de sus originales. Adicionalmente por este medio me (nos) comprometo (comprometemos) a suministrar prontamente a EUROVALORES, copias de cualesquiera cambios que se den en el futuro sobre dichos documentos. Declaro (declaramos) bajo la gravedad de juramento que mis (nuestros) ingresos, activos, o patrimonio no provienen ni de actividades ilícitas como el tráfico de drogas u otras sustancias controladas ilegales, estafa calificada, tráfico ilegal de armas, tráfico de personas, secuestro, extorsión, peculado, corrupción de servidores públicos, actos de terrorismo, robo o tráfico internacional de vehículos, armamento, prostitución, lavado o blanqueo de capitales, o cualesquiera otras actividades de las cuales tenga conocimiento de ser ilegales en mi país de ciudadanía, residencia o domicilio en la República de Panamá o cualquiera otra parte

_____	_____	_____
Firma de Cliente No. 1	Cédula o Pasaporte	Fecha
_____	_____	_____
Firma de Cliente No. 2	Cédula o Pasaporte	Fecha
_____	_____	_____
Firma de Cliente No. 3	Cédula o Pasaporte	Fecha

PARA USO EXCLUSIVO DE LA EUROVALORES, S.A.

Verificado por: _____ Firma del Oficial _____
 Aprobado por el VP del Depto _____ Fecha _____

