



Improsa

SOCIEDAD ADMINISTRADORA
DE FONDOS DE INVERSIÓN

INFORMACION DEL INVERSIONISTA

OFC11

CONOZCA A SU CLIENTE PERSONA FISICA

A. Nombre del Fondo

Nombre de Fondo de Inversión en que se desea realizar la inversión: _____

B. Datos Generales del Inversionista

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre[s]	Conocido como
------------------------	-------------------------	------------------	----------------------

Número de Identificación	Tipo de Identificación	<input type="checkbox"/> Cédula	<input type="checkbox"/> Pasaporte	<input type="checkbox"/> Cédula de residencia
---------------------------------	-------------------------------	---------------------------------	------------------------------------	---

Fecha de caducidad:	Día	Mes	Año	Fecha de nacimiento	Día	Mes	Año	Lugar de nacimiento	Nacionalidad
----------------------------	------------	------------	------------	----------------------------	------------	------------	------------	----------------------------	---------------------

Sexo	<input type="checkbox"/> Masculino	<input type="checkbox"/> Femenino	Estado Civil	Domicilio	País	Estado / Provincia
-------------	------------------------------------	-----------------------------------	---------------------	------------------	-------------	---------------------------

Cantón	Distrito	Detalle
---------------	-----------------	----------------

Dirección para recibir correspondencia

Apartado Postal	Teléfono Residencia	Teléfono Oficina / Celular	Fax
------------------------	----------------------------	-----------------------------------	------------

Correo Electrónico	Profesión	Ocupación o actividad actual
---------------------------	------------------	-------------------------------------

Ingresos mensuales

Otros ingresos

por salarios

C. Datos del Cónyuge

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre[s]	Número de identificación					
Tipo de Identificación	<input type="checkbox"/> Cédula	<input type="checkbox"/> Pasaporte	<input type="checkbox"/> Cédula de residencia	<input type="checkbox"/> Otro [Especifique]	Fecha nacimiento	Día	Mes	Año
Lugar de nacimiento	Nacionalidad			Ocupación o actividad actual				

D. Datos de la Empresa o Lugar en que genera sus ingresos

Nombre de la empresa o negocio		Cargo que desempeña		
Teléfono[s]		Fax	Actividad de la empresa o negocio	
Dirección	País	Estado / Provincia	Ciudad	Detalle

E. Personas autorizadas para realizar transacciones en ésta cuenta

Las personas que detallo a continuación están autorizadas a realizar operaciones, de compra a través de ventanilla o de mercado secundario y a solicitar ventas en mercado secundario, por mi cuenta. Esta autorización entra en vigencia a partir del momento en que la persona autorizada registre su firma.

Nombre	Número Identificación	Firma
---------------	------------------------------	--------------

Nombre	Número Identificación	Firma
Nombre	Número Identificación	Firma
Nombre	Número Identificación	Firma

¿Pertenece usted a algún Grupo de Interés Económico?

Sí ¿ A cual? _____
 No

F. Información para pago de dividendos

Indicar el medio por el cual desea recibir el pago de dividendos

Me sean entregados en las oficinas del emisor

Le sean entregados al puesto de bolsa _____
(Indicar el nombre del puesto de bolsa)

Transferidos a la cuenta corriente no. _____, Banco _____, A nombre de _____

G. Origen de los Fondos

Declaro bajo juramento que los fondos a transar fueron originados de la siguiente manera y pertenecen a mi persona:

<input type="checkbox"/> Salario [Incluir Salario Bruto y Neto]	<input type="checkbox"/> Pensión [Monto, fecha de inicios]	<input type="checkbox"/> Herencia [Nombre del fallecido, parentesco, monto]	<input type="checkbox"/> Otros orígenes [Especifique]
<input type="checkbox"/> Negocio Propio [Ingreso Mensual por Negocio]	<input type="checkbox"/> Ahorro	<input type="checkbox"/> Traslado de fondos de otra entidad [Nombre, monto, motivo]	

Detalle

¿Maneja fondos de terceros? No Si

[Socios, inversionistas, otros]

En caso de que su respuesta sea positiva sírvase rellenar el formulario Información del Inversionista - Conozca a su Cliente- Persona Jurídica (OFC12) si maneja recursos provenientes de compañías. Si maneja recursos de terceros personas físicas sírvase rellenar el formulario Información del Inversionista - Conozca a su Cliente- Persona Física (OFC11)

¿Genera dólares? Sí No

H. Referencias

H. Referencias	
Referencias Bancarias de otras entidades	
Referencias Personales o Comerciales	

I. Documentos a Adjuntar

Estimado inversionista mucho le agradecería adjuntar la siguiente documentación:

- Copia del documento de identificación del titular de la cuenta
- Recibo de Pago de Servicios Públicos (debe señalar la dirección exacta).
- Declaración jurada del patrimonio e ingresos u orden patronal (según corresponda).
- Estados de cuenta bancarios o financieros de los tres últimos meses

Declaro que este formulario ha sido completado por mi y/o en mi presencia y que la información provista en él, es fiel y verdadera, por lo que autorizo su comprobación y de igual manera me comprometo a mantener informada a la entidad, de los cambios que se puedan presentar en el futuro con respecto a dicha información.

Adicionalmente manifiesto haber recibido el prospecto que rige mi inversión en este Fondo.

Firma del Cliente

Fecha

Firma del Ejecutivo