

IDENTIFICACIÓN DEL CLIENTE

RAZÓN SOCIAL				
NOMBRE COMERCIAL (si difiere de la razón social)				
N° DE IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA		PAÍS DE CONSTITUCIÓN		FECHA DE CONSTITUCIÓN
				DD MM AA
TIPO DE PERSONERÍA JURÍDICA (ej.: S.A., S.R.L., LLC, etc.)				
ACTIVIDAD PRINCIPAL				
DOMICILIO DE SEDE SOCIAL				
CIUDAD		PAÍS		CÓDIGO POSTAL
TELÉFONO		E-MAIL		
DOMICILIO DE ACTIVIDADES (si es diferente al domicilio de sede social)				
CIUDAD		PAÍS		CÓDIGO POSTAL

REFERENCIA BANCARIA DEL CLIENTE

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)				
INSTITUCIÓN Y CARGO				
TELÉFONO		E-MAIL		
DOMICILIO DE INSTITUCIÓN, CIUDAD, PAÍS				

DOCUMENTACIÓN RESPALDATORIA

AJUNTAR COPIA DE LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> CERTIFICADO DE EXISTENCIA | <input type="checkbox"/> ÚLTIMOS ESTADOS CONTABLES AUDITADOS |
| <input type="checkbox"/> ESTATUTO o PACTO SOCIAL | <input type="checkbox"/> CARTA DE REFERENCIA BANCARIA |
| <input type="checkbox"/> REGISTRO DE ACCIONISTAS | <input type="checkbox"/> ESTADO DE CUENTADE BANCO ORIGEN DE FONDOS |
| <input type="checkbox"/> COPIA DE PASAPORTE DIRECTORES | <input type="checkbox"/> PODER QUE ACREDITE A FIRMANTES |
| <input type="checkbox"/> COPIA DE PASAPORTE ACCIONISTAS | |
| <input type="checkbox"/> COPIA DE PASAPORTE APODERADOS | |

SI NO ADJUNTA COPIA DE ALGUNO DE LOS DOCUMENTOS ARRIBA DETALLADOS INDIQUE SUS MOTIVOS

DESCRIBA:

DECLARACIÓN DE BENEFICIARIOS ECONÓMICOS

IMPORTANTE: DEBEN DECLARSE TODOS LOS ACCIONISTAS DE LA SOCIEDAD CON PARTICIPACIÓN MAYOR O IGUAL AL 10%. CADA ACCIONISTA DEBERÁ COMPLETAR EL FORMULARIO DE REGISTRO DE BENEFICIARIO FINAL, PARA PERSONA FÍSICA O JURÍDICA SEGÚN CORRESPONDA, HASTA LLEGAR AL BENEFICIARIO FINAL PERSONA FÍSICA DE CADA SOCIEDAD. En caso de requerir más espacio para incluir a todos los beneficiarios, utilizar hojas adicionales de este formulario.

NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) O RAZÓN SOCIAL	% DE PARTICIPACIÓN
1	
2	
3	
4	
5	

DECLARACIÓN DE DIRECTORES, DIGNATARIOS Y REPRESENTANTES LEGALES ⁽⁺⁾

IMPORTANTE: DEBEN DECLARSE LOS DIRECTORES, DIGNATARIOS Y REPRESENTANTES LEGALES DE LA SOCIEDAD. TODOS ELLOS DEBERÁN COMPLETAR INDIVIDUALMENTE EL FORMULARIO DE REGISTRO DE DIRECTOR Y/O APODERADO. En caso de requerir más espacio para incluir a todos los beneficiarios, utilizar hojas adicionales de este formulario.

(+) Los Directores pueden ser al mismo tiempo apoderados con firma registrada en la cuenta de inversión. Los Directores no son beneficiarios de la cuenta (excepto que sean beneficiarios finales) y para operar la cuenta deben ser incluidos como autorizados en la Sección correspondiente del Contrato de Servicios. Podrán enviar órdenes de operaciones e instrucciones de transferencias a cuenta y orden del Cliente titular pero no podrán disponer para sí de los fondos o títulos de la cuenta (excepto que sean beneficiarios finales).

NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) O RAZÓN SOCIAL	CARGO
1	<input type="checkbox"/> DIRECTOR <input type="checkbox"/> DIGNATARIO <input type="checkbox"/> REPRESENTANTE LEGAL
2	<input type="checkbox"/> DIRECTOR <input type="checkbox"/> DIGNATARIO <input type="checkbox"/> REPRESENTANTE LEGAL
3	<input type="checkbox"/> DIRECTOR <input type="checkbox"/> DIGNATARIO <input type="checkbox"/> REPRESENTANTE LEGAL
4	<input type="checkbox"/> DIRECTOR <input type="checkbox"/> DIGNATARIO <input type="checkbox"/> REPRESENTANTE LEGAL
5	<input type="checkbox"/> DIRECTOR <input type="checkbox"/> DIGNATARIO <input type="checkbox"/> REPRESENTANTE LEGAL

DECLARACIÓN DE APODERADOS ⁽⁺⁺⁾

IMPORTANTE: DEBEN DECLARSE LOS APODERADOS QUE TENDRÁN FIRMA EN LA CUENTA DE INVERSIÓN. TODOS ELLOS DEBERÁN COMPLETAR INDIVIDUALMENTE EL FORMULARIO DE REGISTRO DE DIRECTOR Y/O APODERADO. En caso de requerir más espacio para incluir a todos los beneficiarios, utilizar hojas adicionales de este formulario.

(++) Los Apoderados no necesariamente deben ser directores de la sociedad. Los Apoderados no son beneficiarios de la cuenta (excepto que sean beneficiarios finales) y, de ser el caso, deben ser incluidos como autorizados en la Sección correspondiente del Contrato de Servicios. Podrán enviar órdenes de operaciones e instrucciones de transferencias a cuenta y orden del Cliente titular pero no podrán disponer para sí de los fondos o títulos de la cuenta.

NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) O RAZÓN SOCIAL
1
2

ORIGEN DE FONDOS

El(los) Firmante(s) declara(n) que el dinero y/o los títulos valores aportados a la cuenta de inversión no provienen ni se vinculan directa o indirectamente con actividades relacionadas al narcotráfico, terrorismo, contrabando, corrupción, tráfico ilegal de armas, tráfico ilegal de personas, crímenes de guerra o de lesa humanidad. Además declara(n) que el dinero y/o los títulos valores objeto de las operaciones efectuadas en la cuenta de inversión en Balanz Capital International Inc. tienen un propósito lícito, en los términos de las leyes de prevención del lavado de activos y financiamiento del terrorismo. Asimismo, adhiere(n) a las políticas de prevención del lavado de activos y financiamiento del terrorismo adoptadas por Balanz Capital International, Inc. de acuerdo con la regulación vigente en la República de Panamá.

INDIQUE EL RANGO EN EL QUE SE ENCUENTRAN LOS INGRESOS ANUALES DEL CLIENTE EXPRESADOS EN DÓLARES

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> INFERIOR A US\$ 50,000 | <input type="checkbox"/> ENTRE US\$ 100,000 Y US\$ 250,000 | <input type="checkbox"/> SUPERIOR A US\$ 500,000 |
| <input type="checkbox"/> ENTRE US\$ 50,000 Y US\$ 100,000 | <input type="checkbox"/> ENTRE US\$ 250,000 Y US\$ 500,000 | |

INDIQUE EL RANGO EN EL QUE SE ENCUENTRA EL PATRIMONIO DEL CLIENTE EXPRESADO EN DÓLARES

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> INFERIOR A US\$ 250,000 | <input type="checkbox"/> ENTRE US\$ 500,000 Y US\$ 1,000,000 | <input type="checkbox"/> SUPERIOR A US\$ 5,000,000 |
| <input type="checkbox"/> ENTRE US\$ 250,000 Y US\$ 500,000 | <input type="checkbox"/> ENTRE US\$ 1,000,000 Y US\$ 5,000,000 | |

INDIQUE EL ORIGEN DE LOS FONDOS QUE EL CLIENTE UTILIZARÁ PARA INVERSIÓN Y DESCRIBA LA(S) OPCIÓN(ES) SELECCIONADAS

- | | | |
|---|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> INGRESOS OPERATIVOS | <input type="checkbox"/> VENTA DE ACTIVOS FIJOS | <input type="checkbox"/> OTRO: _____ |
| <input type="checkbox"/> APORTES DE CAPITAL | <input type="checkbox"/> DONACIÓN | |
| <input type="checkbox"/> SUSCRIPCIÓN DE CUOTAS-PARTES | <input type="checkbox"/> INVERSIONES ANTERIORES | |

DESCRIBA:

INDIQUE SI HUBIERON CAMBIOS SIGNIFICATIVOS EN EL PATRIMONIO DEL CLIENTE EN LOS ÚLTIMOS 2 AÑOS	SI	NO

EN CASO AFIRMATIVO DESCRIBIR DICHOS CAMBIOS

IMPORTANTE: ADJUNTE A ESTE FORMULARIO LA DOCUMENTACIÓN QUE SUSTENTA EL ORIGEN DE LOS FONDOS O TÍTULOS QUE SE UTILIZARÁN PARA INVERSIÓN, JUNTO CON EL ESTADO DE CUENTA DONDE CONSTE EL NOMBRE DEL CLIENTE COMO TITULAR DE LA CUENTA DESDE LA CUAL SERÁN GIRADOS A BALANZ CAPITAL INTERNATIONAL INC.

PERFIL DE INVERSIÓN

INDIQUE LA EXPERIENCIA DEL CLIENTE EN INVERSIONES

- | | | |
|--------------------------------|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> NUEVO | <input type="checkbox"/> INTERMEDIO | <input type="checkbox"/> SOFISTICADO(++) |
|--------------------------------|-------------------------------------|--|

(++) Inversor Sofisticado: aquel que posee una cartera de inversión superior a US\$ 1,000,000.

EN CASO DE QUE CUENTE CON EXPERIENCIA EN INVERSIONES INDIQUE LOS INSTRUMENTOS EN LOS QUE INVIRTIÓ

- | | | |
|-----------------------------------|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> BONOS | <input type="checkbox"/> FONDOS COMUNES | <input type="checkbox"/> OTRO: _____ |
| <input type="checkbox"/> ACCIONES | <input type="checkbox"/> FUTUROS Y OPCIONES | |

INDIQUE LOS INSTRUMENTOS EN LOS QUE DESEA INVERTIR

- | | | |
|-----------------------------------|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> BONOS | <input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN | <input type="checkbox"/> OTRO: _____ |
| <input type="checkbox"/> ACCIONES | <input type="checkbox"/> FUTUROS Y OPCIONES | |

INDIQUE EL RANGO EN EL QUE SE ENCUENTRA EL MONTO ANUAL ESTIMADO DE OPERACIONES

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> INFERIOR A US\$ 50,000 | <input type="checkbox"/> ENTRE US\$ 100,000 Y US\$ 250,000 | <input type="checkbox"/> SUPERIOR A US\$ 500,000 |
| <input type="checkbox"/> ENTRE US\$ 50,000 Y US\$ 100,000 | <input type="checkbox"/> ENTRE US\$ 250,000 Y US\$ 500,000 | |

INDIQUE EL OBJETIVO DE INVERSIÓN		
<input type="checkbox"/> INGRESOS PERIÓDICOS	<input type="checkbox"/> CRECIMIENTO A MEDIANO PLAZO	<input type="checkbox"/> OTRO: _____
<input type="checkbox"/> ESPECULACIÓN A CORTO PLAZO	<input type="checkbox"/> CRECIMIENTO A LARGO PLAZO	
SI REQUIERE INGRESOS PERIÓDICOS INDIQUE EL FLUJO DE FONDOS ESPERADO		
<input type="checkbox"/> MENSUAL	<input type="checkbox"/> ANUAL	<input type="checkbox"/> MONTO: USD _____
<input type="checkbox"/> TRIMESTRAL	<input type="checkbox"/> OTRO: _____	<input type="checkbox"/> NO REQUIERE
INDIQUE EL PORCENTAJE QUE REPRESENTA EL CAPITAL A INVERTIR SOBRE EL PATRIMONIO DEL CLIENTE		
<input type="checkbox"/> INFERIOR A 10%	<input type="checkbox"/> ENTRE 26% Y 50%	<input type="checkbox"/> SUPERIOR A 75%
<input type="checkbox"/> ENTRE 11% Y 25%	<input type="checkbox"/> ENTRE 51% Y 75%	
PERFIL DE RIESGO		
INDIQUE EL NIVEL DE TOLERANCIA AL RIESGO		
<input type="checkbox"/> BAJA	<input type="checkbox"/> MODERADA	<input type="checkbox"/> ALTA
INDIQUE SI PUEDE AFRONTAR LA PÉRDIDA TOTAL DEL CAPITAL INVERTIDO EN UNA INVERSIÓN ESPECULATIVA	SI	NO
INDIQUE SI CONOCE LOS RIESGOS ASOCIADOS A UNA CUENTA DE MARGEN	SI	NO
PERFIL TRANSACCIONAL		
INDIQUE CÓMO FONDEARÁ LA CUENTA DE INVERSIÓN		
<input type="checkbox"/> TRANSFERENCIA DE TÍTULOS DESDE OTRA CUENTA DE INVERSIÓN PROPIA <input type="checkbox"/> TRANSFERENCIA DE DINERO DESDE OTRA CUENTA DE INVERSIÓN PROPIA <input type="checkbox"/> TRANSFERENCIA DE DINERO DESDE UNA CUENTA BANCARIA PROPIA <input type="checkbox"/> OTRO - Describir abajo		
DESCRIBA:		
<p>IMPORTANTE: LAS TRANSFERENCIAS DE TÍTULOS Y/O DINERO A (DESDE) LA CUENTA COMITENTE EN BALANZ CAPITAL INTERNATIONAL INC. ÚNICA Y EXCLUSIVAMENTE PODRÁN SER ACREDITADAS CUANDO LA CUENTA ORIGEN (DESTINO) TENGA COMO BENEFICIARIO FINAL A AL MENOS UNO DE LOS TITULARES DE LA CUENTA COMITENTE.</p>		
INDIQUE EL NÚMERO ESTIMADO DE TRANSFERENCIAS A LA CUENTA DE INVERSIÓN POR AÑO		
<input type="checkbox"/> HASTA 10	<input type="checkbox"/> ENTRE 10 Y 20	<input type="checkbox"/> MÁS DE 20
INDIQUE EL NÚMERO ESTIMADO DE TRANSFERENCIAS DESDE LA CUENTA DE INVERSIÓN POR AÑO		
<input type="checkbox"/> HASTA 10	<input type="checkbox"/> ENTRE 10 Y 20	<input type="checkbox"/> MÁS DE 20
INDIQUE EL NÚMERO ESTIMADO DE OPERACIONES EN LA CUENTA DE INVERSIÓN POR AÑO		
<input type="checkbox"/> HASTA 10	<input type="checkbox"/> ENTRE 10 Y 20	<input type="checkbox"/> MÁS DE 20
ÓRDENES Y COMUNICACIONES		
Las comunicaciones y confirmaciones desde Balanz Capital International Inc. serán enviadas por e-mail.		
INDIQUE CÓMO IMPARTIRÁ LAS ÓRDENES DE OPERACIONES Y/O INSTRUCCIONES DE TRANSFERENCIAS		
<input type="checkbox"/> POR ESCRITO - Deberá enviar orden firmada en original. <input type="checkbox"/> POR E-MAIL - Deberá indicar dirección de e-mail para tal fin. <input type="checkbox"/> CONVENIO DE OPERACIÓN - Deberá firmar el CONVENIO DE OPERACIÓN.		
IMPORTANTE: NO SE ACEPTARÁN ÓRDENES VERBALES.		
SI IMPARTIRÁ ÓRDENES EN FORMA ELECTRÓNICA INDIQUE E-MAIL DE ORIGEN		
Al firmar este formulario declara que las órdenes impartidas desde este e-mail serán válidas.	E-MAIL	

DECLARACIÓN JURADA

Al firmar este formulario declara que:

1. todas las declaraciones hechas en este formulario son, a su entender y conocimiento, correctas y completas;
2. es su deber y responsabilidad notificar de forma fehaciente a Balanz Capital International, Inc. de cualquier circunstancia que modifique tales declaraciones en un plazo no mayor a 30 días de producido el cambio; y en consecuencia exime a Balanz Capital International, Inc. de toda responsabilidad que se derive de información errónea, falsa, inexacta o desactualizada que le hubiere proporcionado;
3. tiene conocimiento y comprende los riesgos legales y operacionales inherentes a la compra y venta de títulos valores y otros instrumentos financieros a través de una cuenta comitente en Balanz Capital International, Inc.;
4. ha leído, comprendido y aceptado los términos del Contrato de Asesoría e Intermediación con Balanz Capital International, Inc.;
5. tiene conocimiento que Balanz Capital International, Inc. deberá reportar a las autoridades fiscales de la República de Panamá información de su cuenta para su posterior intercambio con las autoridades fiscales de su país de residencia fiscal, cuando existan acuerdos vigentes para ese fin entre tal país y la República de Panamá, o bien cuando dicha información sea requerida por autoridad competente de la República de Panamá.
6. junto a Balanz Capital International, Inc., someten la relación derivada de este Registro de Clientes - Cuenta Comitente de Persona Natural a las reglamentaciones de la Superintendencia del Mercado de Valores de la República de Panamá y en general a las leyes vigentes en la República de Panamá.

FIRMA DIGNATARIO 1

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL DIGNATARIO 1

FIRMA DEL CLIENTE - DIGNATARIO 1

FIRMA DIGNATARIO 2

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL DIGNATARIO 2

FIRMA DEL CLIENTE - DIGNATARIO 2

FIRMA DIGNATARIO 3

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL DIGNATARIO 3

FIRMA DEL CLIENTE - DIGNATARIO 3

FIRMA POR BALANZ CAPITAL INTERNATIONAL INC.

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) FIRMANTE POR BALANZ CAPITAL INTERNATIONAL INC.

FIRMA POR BALANZ CAPITAL INTERNATIONAL INC.

PARA USO INTERNO DE BALANZ CAPITAL INTERNATIONAL INC.

VISTO POR EJECUTIVO PRINCIPAL

FECHA

VISTO POR OFICIAL DE CUMPLIMIENTO

FECHA

AUTO-CERTIFICACIÓN FISCAL

LA AUTO-CERTIFICACIÓN FISCAL ES PARTE INTEGRAL DEL REGISTRO DE CUENTAS EN BALANZ CAPITAL INTERNATIONAL, INC.

IMPORTANTE: LA REPÚBLICA DE PANAMÁ HA SUSCRITO ACUERDOS INTERGUBERNAMENTALES PARA EL INTERCAMBIO AUTOMÁTICO DE INFORMACIÓN SOBRE CUENTAS FINANCIERAS EN MATERIA FISCAL CON DIVERSOS PAÍSES EN EL MARCO DE FACTA (ESTADOS UNIDOS) Y DE CRS (RESTO DEL MUNDO). EN CUMPLIMIENTO DE DICHS ACUERDOS BALANZ CAPITAL INTERNATIONAL, INC. DEBERÁ INFORMAR EL VALOR DE LA CUENTA DE INVERSIÓN DE TODO CUENTAHABIENTE QUE SEA RESIDENTE FISCAL DE DICHS PAÍSES A LA AUTORIDAD FISCAL PANAMEÑA, QUIEN LUEGO ENVIARÁ DICHA INFORMACIÓN A LA RESPECTIVA AUTORIDAD FISCAL EXTRANJERA.

DECLARACIÓN JURADA FATCA - ESTADOS UNIDOS

IMPORTANTE: SI ES SUJETO OBLIGADO A TRIBUTAR EN LOS ESTADOS UNIDOS, UNA DECLARACIÓN FALSA O INCOMPLETA A LOS EFECTOS DE FATCA ES PASIBLE DE PENALIZACIÓN DE ACUERDO CON LAS LEYES ESTADOUNIDENSES.

ELIJA SOLO UNA DE LAS OPCIONES 1 A 5

1. INDIQUE SI ES O SI ACTÚA EN NOMBRE DE UNA PERSONA JURÍDICA ESTADOUNIDENSE (*) SI NO

(*) **Persona Jurídica Estadounidense:** toda persona jurídica creada y registrada en los Estados Unidos con excepción de bancos, brokers, compañías que cotizan en bolsa y sus afiliadas, organizaciones exentas bajo la Sección 501(a) o planes de retiro definidos en la Sección 7701(a)(37), organismos públicos estadounidenses, fideicomisos de inversión en bienes raíces definidos en la Sección 856, compañías de inversión reguladas (Sección 851) o registradas ante la SEC bajo el Investment Company Act de 1940, fondos comunes de inversión (Sección 854), fideicomisos exentos del pago de impuestos (Secciones 664(c), 403(b) o 457(g)), ciertos fondos de pensión extranjeros, dealers de títulos y acciones, commodities o derivados debidamente registrados.

EN CASO NEGATIVO INDIQUE LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

1.(I) NO POSEE BENEFICIARIOS FINALES CON INTERESES ESTADOUNIDENSES SUSTANCIALES (**)
 1.(II) POSEE BENEFICIARIOS FINALES CON INTERESES ESTADOUNIDENSES SUSTANCIALES SI NO

(**) **Intereses Estadounidenses Sustanciales:** aquellas personas físicas estadounidenses que tienen participación de 10% o más en una persona jurídica no estadounidense. Persona física estadounidense para FATCA es aquel individuo que (i) es ciudadano estadounidense, (ii) residente estadounidense con tarjeta de residencia, o (iii) residente parcial.

EN CASO QUE 1.(II) SEA AFIRMATIVO INDIQUE IDENTIFICACIÓN, NÚMERO DE TIN Y COMPLETE EL **FORM W9** - Si es necesario adicione hojas.

NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	PARTICIPACIÓN (%)	NÚMERO DE TIN

EN CASO AFIRMATIVO COMPLETAR EL FORM **W-9** DEL IRS.

2. INDIQUE SI ES UNA INSTITUCIÓN FINANCIERA EXTRANJERA SEGÚN FATCA DE LOS ESTADOS UNIDOS SI NO

EN CASO AFIRMATIVO INDICAR STATUS FATCA Y GIIN.

2.(I) PFFI - INSTITUCIÓN FINANCIERA EXTRANJERA PARTICIPANTE SI NO
 2.(II) IGA-FFI - INSTITUCIÓN FINANCIERA EXTRANJERA CONSIDERADA EN CUMPLIMIENTO-IGA I SI NO
 2.(III) RDCFFI - INSTITUCIÓN FINANCIERA EXTRANJERA CONSIDERADA EN CUMPLIMIENTO-REGISTRADA SI NO
 2.(IV) CDCFFI - INSTITUCIÓN FINANCIERA EXTRANJERA CONSIDERADA EN CUMPLIMIENTO-CERTIFICADA SI NO
 2.(V) ODFFI - INSTITUCIÓN FINANCIERA EXTRANJERA CONSIDERADA EN CUMPLIMIENTO-PROPIETARIO DOCUMENTADO SI NO

GIIN

3. INDIQUE SI ES UNA PERSONA JURÍDICA EXENTA A LOS EFECTOS DE FATCA DE LOS ESTADOS UNIDOS SI NO

EN CASO AFIRMATIVO INDICAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

3.(I) ENTIDAD SIN FINES DE LUCRO SI NO
 3.(II) BENEFICIARIO FINAL EXENTO SI NO
 3.(III) ENTIDAD NO FINANCIERA ACTIVA SI NO
 3.(IV) ENTIDAD QUE COTIZA EN BOLSA O AFILIADA SI NO
 3.(V) ENTIDAD INTRA-AFILIADA SI NO
 3.(VI) ENTIDAD NO FINANCIERA DE GRUPO NO FINANCIERO SI NO
 3.(VII) ENTIDAD NO FINANCIERA START-UP Y NUEVAS LÍNEAS DE NEGOCIOS SI NO
 3.(VIII) ENTIDAD NO FINANCIERA EN LIQUIDACIÓN O QUIEBRA SI NO
 3.(IX) ENTIDAD SECCIÓN 501(c) SI NO
 3.(X) ENTIDAD DE TERRITORIO ESTADOUNIDENSE SI NO

4. INDIQUE SI ES UNA PERSONA JURÍDICA QUE REPORTA DIRECTAMENTE AL IRS DE LOS ESTADOS UNIDOS SI NO

SI 5. ES AFIRMATIVO INDICAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA Y EL GIIN

4.(I) INTERMEDIARIO CALIFICADO (QI) SI NO
 4.(II) FIDEICOMISO EXTRANJERO CON ACUERDO DE RETENCIÓN SI NO
 4.(III) PARTENARIADO EXTRANJERO CON ACUERDO DE RETENCIÓN SI NO
 4.(IV) ENTIDAD EXTRANJERA NO FINANCIERA CON REPORTE DIRECTO SI NO

GIIN

DECLARACIÓN JURADA CRS

1. TIPO DE ENTIDAD

1.(a) INSTITUCIÓN FINANCIERA - ENTIDAD DE INVERSIÓN

(i) ENTIDAD DE INVERSIÓN UBICADA EN JURISDICCIÓN NO PARTICIPANTE Y CONTROLADA POR OTRA INSTITUCIÓN FINANCIERA	SI	NO
(ii) OTRA ENTIDAD DE INVERSIÓN	SI	NO

SI SELECCIONÓ LA OPCIÓN 1.(a)(i) COMPLETAR LA SECCIÓN 2 DE PERSONA CONTROLANTE

1.(b) INSTITUCIÓN FINANCIERA - INSTITUCIÓN DE CUSTODIA, DE DEPÓSITO O COMPAÑÍA DE SEGURO ESPECÍFICA

SI	NO
----	----

SI SELECCIONÓ LAS OPCIONES 1.(a) O 1.(b), INDIQUE EL NÚMERO GIIN (FATCA) DEL TITULAR DE CUENTA

GIIN

1.(c) ENTIDAD NO FINANCIERA ACTIVA - COMPAÑÍA QUE COTIZA EN BOLSA O RELACIONADA DE COMPAÑÍA PÚBLICA

SI	NO
----	----

SI SELECCIONÓ LA OPCIÓN 1(c) INDIQUE

MERCADO DONDE COTIZA

COMPAÑÍA PÚBLICA RELACIONADA

1.(d) ENTIDAD NO FINANCIERA ACTIVA - ENTIDAD GUBERNAMENTAL O BANCO CENTRAL

SI	NO
----	----

1.(e) ENTIDAD NO FINANCIERA ACTIVA - ORGANIZACIÓN INTERNACIONAL

SI	NO
----	----

1.(f) ENTIDAD NO FINANCIERA ACTIVA - OTRA

SI	NO
----	----

1.(g) ENTIDAD NO FINANCIERA PASIVA

SI	NO
----	----

SI SELECCIONÓ LA OPCIÓN 1(g) COMPLETE LA PARTE 2

2. PERSONA CONTROLANTE^(*) DEL TITULAR DE CUENTA**

APELLIDO(S)

NOMBRE(S)

(*) Personas Controlantes:** aquellas personas físicas que ejercen el control sobre una entidad. Cuando dicha entidad es considerada como Entidad No Financiera Pasiva, Balanz Capital International, Inc. debe determinar si las Personas Controlantes son Personas Reportables de acuerdo con CRS. El control sobre una entidad generalmente es ejercido por la(s) persona(s) natural(es) quien(es) en última instancia tiene(n) la mayor participación en la propiedad de la entidad. En el caso que no exista persona natural que ejerza el control, la Persona Controlante será aquella persona natural que ejerza control sobre la entidad por otros medios, o su director.

PERSONA CONTROLANTE DEBE COMPLETAR AUTO-CERTIFICACIÓN FISCAL DE PERSONA NATURAL

3. DATOS DE IDENTIFICACIÓN FISCAL DEL TITULAR DE CUENTA

PAÍS DE RESIDENCIA FISCAL

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN FISCAL

PAÍS DE RESIDENCIA FISCAL

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN FISCAL

PAÍS DE RESIDENCIA FISCAL

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN FISCAL

Si es residente fiscal en más de tres países o jurisdicciones, adicione hojas a su auto-certificación fiscal.

SI NO POSEE NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN FISCAL INDIQUE LOS MOTIVOS

DESCRIBA:

Al firmar esta Auto-certificación Fiscal declara que:

- tiene conocimiento de que la información contenida en este formulario relacionada al titular de cuenta y a la(s) cuenta(s) reportable(s) puede ser brindada a las autoridades del país o jurisdicción en la cual esta(s) cuenta(s) es(son) mantenida(s) e intercambiada con las autoridades fiscales de otros países o jurisdicciones en los cuales el beneficiario final sea residente fiscal, en cumplimiento con los acuerdos intergubernamentales de intercambio de información sobre cuentas financieras suscritos por la República de Panamá;
- es firmante autorizado de todas las cuentas de inversión relacionadas a este formulario;
- todas las declaraciones hechas en este formulario son, a su entender y conocimiento, correctas y completas;
- se compromete a informar en un plazo no mayor a 30 días de cualquier cambio que afecte el estado de residencia fiscal o que genere que la información aquí contenida se vuelva incorrecta o incompleta, y proveer una auto-certificación debidamente actualizada dentro del mismo plazo;
- no ha recibido asesoramiento fiscal de Balanz Capital International, Inc. para completar esta Auto-certificación.

FIRMA DE AUTO-CERTIFICACIÓN FISCAL

ES NECESARIO QUE EL FIRMANTE DE LA AUTO-CERTIFICACIÓN COMPLETE **TODOS** LOS CAMPOS SIGUIENTES

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FIRMANTE

FIRMA

FECHA