

FICHA DE REGISTRO DE CLIENTE — PERSONA NATURAL

Plantilla en blanco para completar. Contrato Nro. _____

Identificación del Partícipe

Apellido(s) y Nombre(s)	
Documento de Identidad	
Número de documento	
Sexo	
Fecha de nacimiento	
Lugar de nacimiento	
Estado civil	
Nacionalidad	
País de residencia	
Dirección de domicilio	
Distrito	
Provincia	
Departamento	
Teléfono	
Celular	
E-mail	

Actividad del Partícipe

Tipo de trabajo	
Ocupación	
Profesión	
Centro de trabajo	
Cargo que ocupa	
Tipo de actividad	
Tiempo de servicio	
Ingreso promedio anual	
Func. pública desempeñada en los últimos 5 años (SÍ / NO)	
Nombre de Entidad pública	
¿Es ud. una Persona Expuesta Políticamente? (SÍ / NO)	
¿Es ud. un Inversionista Institucional? (SÍ / NO)	

Beneficiario final

Tipo de Beneficiario	
Documento de identidad	
Beneficiario	

Operaciones a realizar

- ☐ Mercado Alternativo de Valores
☐ Mercado Extranjero
☐ Mercado ExtraBursátil
☐ Acceso Directo al Mercado ADM (BOLSAPP)

☐ Operaciones con Mineras Junior

☐ Operaciones de Reporte

☐ Mercado Local (BVL)

Empresa Vinculada a GRUPO CORIL SAB S.A.: Sí ☐ NO ☐

Declaración de Origen de Fondos

Los fondos declarados provienen principalmente de:

☐ Donación

☐ Venta de Bienes Muebles / Inmuebles

☐ Ingreso trabajador independiente

☐ Arrendamientos

☐ Indemnización

☐ Sucesión / Anticipo de legítima

☐ Jubilación

☐ Ingreso trabajador dependiente

☐ Otros (especifique): _____

Perfil de Inversionista

Perfil de inversionista resultante	
Alternativas de inversión según perfil	

Consentimiento para finalidades adicionales (Protección de Datos): OTORGA ☐ NO OTORGA ☐

Suscripción

Lima, _____ de _____ del _____ .

Cliente: _____

D.N.I.: _____

APODERADO
de GRUPO CORIL SAB S.A.

Información de carácter general. Grupo Coril SAB se encuentra supervisado por la SMV.