

## Alta Fondos Comunes de Inversión

Nº de Cliente:	Fecha: / /
Organización:	Segmento:
Sucursal Gestora:	Canal de Origen de Venta:
Nombre:	Empresa (Servicios Direct):
Código de Vendedor:	

## Datos Identificatorios de los Clientes

### Datos del Titular 1

#### 1. Datos Básicos

Nombre:	Apellido:
Apellido de Casada:	
Tipo de documento: DNI <input type="checkbox"/> LE <input type="checkbox"/> LC <input type="checkbox"/> Otros* <input type="checkbox"/> (*sólo para extranjeros) Emitido por*	
Fecha de nacimiento: / /	Sexo: Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>
Estado Civil: Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Conviviente <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/>	
Matrimonios: Régimen de comunidad <input type="checkbox"/> Régimen de separación de bienes <input type="checkbox"/>	
Uniones convivenciales: Pacto de convivencia Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Lugar de nacimiento:	Nacionalidad: Argentina <input type="checkbox"/> Otra <input type="checkbox"/>
País de Residencia: Argentina <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	
Nº CUIT/CUIL/CDI/CUIP según constancia exhibida:	

#### 2. Domicilio Particular

Calle:	
Número:	Piso: Dpto.: Bloque/Cuerpo: Cód. Postal:
Localidad: Prov.: País: <input type="checkbox"/> Argentina <input type="checkbox"/> Otro:	
Email:	
Titularidad/Uso: Vivienda Propia <input type="checkbox"/> Alquilada <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/> Años de residencia:	
Teléfono Particular: <sup>(*)</sup> - - (*)Horarios para localizarme: <small>(prefijo) (Característica) (Número) Lunes a Viernes de 8 a 13hs. <input type="checkbox"/> 14 a 17hs. <input type="checkbox"/> 18 a 20hs. <input type="checkbox"/> Sabados de 8 a 13hs. <input type="checkbox"/></small>	
Teléfono Celular: - - Teléfono Laboral: - - <small>(prefijo) (Característica) (Número) (prefijo) (Característica) (Número) (Interno)</small>	

#### 3. Domicilio de Correspondencia (Completar solo si difiere del anterior)

Calle:	
Número:	Piso: Dpto.: Bloque/Cuerpo: Cód. Postal:
Localidad: Prov.: País: <input type="checkbox"/> Argentina <input type="checkbox"/> Otro:	

#### 4. Datos Laborales

Ocupación: Relación de Dependencia <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/>	
Actividad:	Profesión:
Nombre de la Empresa donde Ud. trabaja:	Cargo: Continuidad Laboral/ Antigüedad:
Calle:	
Número:	Piso: Ofic.: Bloque/Cuerpo: Cód. Postal:
Localidad: Prov.: País: <input type="checkbox"/> Argentina <input type="checkbox"/> Otro:	
Teléfono: Ingresos Fijos Mensuales:	
Posee otros Ingresos: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Fuente de otros Ingresos/Actividad Secundaria:	
Promedio de Ingresos Variables	

#### 5. Situación Impositiva

I.V.A.: Cons. Final <input type="checkbox"/> Monotributista <input type="checkbox"/> Resp. Inscripto <input type="checkbox"/> Exento <input type="checkbox"/> No Categorizado <input type="checkbox"/>
--

#### 6. E-mail

E-mail particular:
E-mail laboral:

# Datos del Cónyuge/Conviviente del Titular 1

## 1. Datos Básicos

Nombre:	_____	Apellido:	_____
Apellido de Casada:			
Tipo de documento:		DNI <input type="checkbox"/> LE <input type="checkbox"/> LC <input type="checkbox"/> Otros* <input type="checkbox"/> (*sólo para extranjeros)	Emitido por* _____
Fecha de nacimiento:	/ /	Sexo:	Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>
Estado Civil: Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Conviviente <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/>			
Matrimonios: Régimen de comunidad <input type="checkbox"/> Régimen de separación de bienes <input type="checkbox"/>			
Uniones convivenciales: Pacto de convivencia Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			
Lugar de nacimiento:		Nacionalidad: Argentina <input type="checkbox"/> Otra <input type="checkbox"/> _____	
País de Residencia: Argentina <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>			
N° CUIT/CUIL/CDI/CUIP según constancia exhibida:			

## 2. Domicilio Particular

Calle:				
Número:	Piso:	Dpto.:	Bloque/Cuerpo:	Cód. Postal:
Localidad:		Prov.:	País: <input type="checkbox"/> Argentina <input type="checkbox"/> Otro:	
Email:				
Titularidad/Uso:		Vivienda Propia <input type="checkbox"/> Alquilada <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/>	Años de residencia:	
Teléfono Particular: (*) _____				
(prefijo)	(Característica)	(Número)	(*)Horarios para localizarme: Lunes a Viernes de 8 a 13hs. <input type="checkbox"/> 14 a 17hs. <input type="checkbox"/> 18 a 20hs. <input type="checkbox"/> Sabados de 8 a 13hs. <input type="checkbox"/>	
Teléfono Celular:		Teléfono Laboral:		
(prefijo)	(Característica)	(Número)	(prefijo)	(Característica) (Número) (Interno)

## 3. Domicilio de Correspondencia (Completar solo si difiere del anterior)

Calle:				
Número:	Piso:	Dpto.:	Bloque/Cuerpo:	Cód. Postal:
Localidad:		Prov.:	País: <input type="checkbox"/> Argentina <input type="checkbox"/> Otro:	

## 4. Datos Laborales

Ocupación: Relación de Dependencia <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/>				
Actividad:	Profesión:			
Nombre de la Empresa donde Ud. trabaja :	Cargo:	Continuidad Laboral/ Antigüedad :		
Calle:				
Número:	Piso:	Ofic.:	Bloque/Cuerpo:	Cód. Postal:
Localidad:		Prov.:	País: <input type="checkbox"/> Argentina <input type="checkbox"/> Otro:	
Teléfono:		Ingresos Fijos Mensuales:		
Posee otros Ingresos: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Fuente de otros Ingresos/Actividad Secundaria:				
Promedio de Ingresos Variables				

## 5. Situación Impositiva

I.V.A.: Cons. Final <input type="checkbox"/> Monotributista <input type="checkbox"/> Resp. Inscripto <input type="checkbox"/> Exento <input type="checkbox"/> No Categorizado <input type="checkbox"/>
--

## 6. E-mail

E-mail particular:
E-mail laboral:

## Datos del Titular 2

### 1. Datos Básicos

Nombre:	_____	Apellido:	_____
Apellido de Casada: _____			
Tipo de documento:		DNI <input type="checkbox"/> LE <input type="checkbox"/> LC <input type="checkbox"/> Otros* <input type="checkbox"/> (*sólo para extranjeros)	Emitido por* _____
Fecha de nacimiento:	/ /	Sexo:	Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>
Estado Civil: Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Conviviente <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/>			
Matrimonios: Régimen de comunidad <input type="checkbox"/> Régimen de separación de bienes <input type="checkbox"/>			
Uniones convivenciales: Pacto de convivencia Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			
Lugar de nacimiento:		Nacionalidad:	Argentina <input type="checkbox"/> Otra <input type="checkbox"/> _____
País de Residencia: Argentina <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>			
N° CUIT/CUIL/CDI/CUIP según constancia exhibida: _____			

### 2. Domicilio Particular

Calle: _____			
Número:	Piso:	Dpto.:	Bloque/Cuerpo: _____
Cód. Postal: _____		Localidad: _____	
Prov.: _____		País: <input type="checkbox"/> Argentina <input type="checkbox"/> Otro: _____	
Email: _____			
Titularidad/Usos: Vivienda Propia <input type="checkbox"/> Alquilada <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/> Años de residencia: _____			
Teléfono Particular: (*) _____ - _____ - _____		(*)Horarios para localizarme: _____	
(prefijo) (Característica) (Número)		Lunes a Viernes de 8 a 13hs. <input type="checkbox"/> 14 a 17hs. <input type="checkbox"/> 18 a 20hs. <input type="checkbox"/> Sabados de 8 a 13hs. <input type="checkbox"/>	
Teléfono Celular: _____ - _____ - _____		Teléfono Laboral: _____ - _____ - _____	
(prefijo) (Característica) (Número)		(prefijo) (Característica) (Número) (Interno)	

### 3. Domicilio de Correspondencia (Completar solo si difiere del anterior)

Calle: _____			
Número:	Piso:	Dpto.:	Bloque/Cuerpo: _____
Cód. Postal: _____		Localidad: _____	
Prov.: _____		País: <input type="checkbox"/> Argentina <input type="checkbox"/> Otro: _____	

### 4. Datos Laborales

Ocupación: Relación de Dependencia <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/>			
Actividad: _____	Profesión: _____		
Nombre de la Empresa donde Ud. trabaja: _____	Cargo: _____	Continuidad Laboral/ Antigüedad: _____	
Calle: _____			
Número:	Piso:	Ofic.: _____	Bloque/Cuerpo: _____
Cód. Postal: _____		Localidad: _____	
Prov.: _____		País: <input type="checkbox"/> Argentina <input type="checkbox"/> Otro: _____	
Teléfono: _____		Ingresos Fijos Mensuales: _____	
Posee otros Ingresos: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Fuente de otros Ingresos/Actividad Secundaria: _____			
Promedio de Ingresos Variables _____			

### 5. Situación Impositiva

I.V.A.: Cons. Final <input type="checkbox"/> Monotributista <input type="checkbox"/> Resp. Inscripto <input type="checkbox"/> Exento <input type="checkbox"/> No Categorizado <input type="checkbox"/>
--

### 6. E-mail

E-mail particular: _____
E-mail laboral: _____

## Datos del Cónyuge/Conviviente del Titular 2

### 1. Datos Básicos

Nombre:	_____	Apellido:	_____
Apellido de Casada:			
Tipo de documento:	DNI <input type="checkbox"/> LE <input type="checkbox"/> LC <input type="checkbox"/> Otros* <input type="checkbox"/>	(*sólo para extranjeros)	Emitido por* _____
Fecha de nacimiento:	/ /	Sexo:	Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>
Estado Civil:	Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Conviviente <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/>		
Matrimonios:	Régimen de comunidad <input type="checkbox"/> Régimen de separación de bienes <input type="checkbox"/>		
Uniones convivenciales:	Pacto de convivencia	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Lugar de nacimiento:	_____	Nacionalidad:	Argentina <input type="checkbox"/> Otra <input type="checkbox"/> _____
País de Residencia:	Argentina <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>		
N° CUIT/CUIL/CDI/CUIP según constancia exhibida:			

### 2. Domicilio Particular

Calle:				
Número:	Piso:	Dpto.:	Bloque/Cuerpo:	Cód. Postal:
Localidad:		Prov.:	País: <input type="checkbox"/> Argentina <input type="checkbox"/> Otro:	
Email:				
Titularidad/Uso:		Vivienda Propia <input type="checkbox"/> Alquilada <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/>	Años de residencia:	
Teléfono Particular: (*)		- -		(*)Horarios para localizarme:
(prefijo)	(Característica)	(Número)	Lunes a Viernes de 8 a 13hs. <input type="checkbox"/> 14 a 17hs. <input type="checkbox"/> 18 a 20hs. <input type="checkbox"/> Sabados de 8 a 13hs. <input type="checkbox"/>	
Teléfono Celular:		- -		Teléfono Laboral:
(prefijo)	(Característica)	(Número)	(prefijo)	(Característica) (Número) (Interno)

### 3. Domicilio de Correspondencia (Completar solo si difiere del anterior)

Calle:				
Número:	Piso:	Dpto.:	Bloque/Cuerpo:	Cód. Postal:
Localidad:		Prov.:	País: <input type="checkbox"/> Argentina <input type="checkbox"/> Otro:	

### 4. Datos Laborales

Ocupación:	Relación de Dependencia <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/>			
Actividad:	_____	Profesión:	_____	
Nombre de la Empresa donde Ud. trabaja :	_____	Cargo:	_____	Continuidad Laboral/ Antigüedad :
Calle:				
Número:	Piso:	Ofic.:	Bloque/Cuerpo:	Cód. Postal:
Localidad:		Prov.:	País: <input type="checkbox"/> Argentina <input type="checkbox"/> Otro:	
Teléfono:		_____		Ingresos Fijos Mensuales:
Posee otros Ingresos:		Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Fuente de otros Ingresos/Actividad Secundaria:	
Promedio de Ingresos Variables				

### 5. Situación Impositiva

I.V.A.:	Cons. Final <input type="checkbox"/> Monotributista <input type="checkbox"/> Resp. Inscripto <input type="checkbox"/> Exento <input type="checkbox"/> No Categorizado <input type="checkbox"/>
---------	--

### 6. E-mail

E-mail particular:
E-mail laboral:

**EL CLIENTE DECLARA QUE PRESTA CONFORMIDAD PARA QUE EL BANCO PUEDA CONTACTARSE A TRAVÉS DE CUALQUIER MEDIO DE COMUNICACIÓN DENUNCIADO POR EL CLIENTE AL BANCO (TALES COMO TELÉFONOS PARTICULARES, LABORALES, CELULARES, EMAILS, SMS, SIENDO ESTA ENUMERACIÓN SIMPLEMENTE ENUNCIATIVA Y NO TAXATIVA), CON INFORMACIÓN REFERIDA A DISTINTAS PROMOCIONES U OFRECIMIENTOS QUE EL BANCO LE REALICE, COMO ASÍ TAMBIÉN EN RELACIÓN AL ESTADO DE LOS PRODUCTOS QUE MANTENGA EN EL BANCO**

Las inversiones en cuotas del Fondo no constituyen depósitos en Industrial and Commercial Bank of China (Argentina) S.A., a los fines de la Ley de Entidades Financieras ni cuentan con ninguna de las garantías que tales depósitos a la vista o a plazo puedan gozar de acuerdo a la legislación y reglamentación aplicables en materia de depósitos en entidades financieras. Asimismo, Industrial and Commercial Bank of China (Argentina) S.A. se encuentra impedida por normas del Banco Central de la República Argentina de asumir, tácita o expresamente, compromiso alguno en cuanto al mantenimiento, en cualquier momento, del valor del capital invertido, al rendimiento, al valor de rescate de las cuotapartes o al otorgamiento de liquidez a tal fin. Todos los inversores podrán obtener información actualizada en Casa Central, Florida 99 y demás sucursales Industrial and Commercial Bank of China (Argentina) S.A.

**Declaración Jurada sobre licitud y Origen de los Fondos:** De acuerdo con las exigencias de la reglamentación del régimen de prevención de lavado de activos (Ley 25.246 y normas de la UIF), el Cliente declara bajo juramento que los fondos que serán objeto de la inversión en cuotapartes de los Fondos Alpha tienen y tendrán un origen legítimo. En caso en que cualquier operación sea igual o superase el monto de 200.000 pesos o su equiva lante en moneda extranjera, o el monto que en lo futuro disponga la reglamentación, el Cliente se obliga a exhibir al Banco la documentación respaldatoria del origen de los fondos y a entregarle copia de tal documentación.

**Comunicación A 5126 BCRA:** Declaro bajo juramento conocer los términos de la Comunicación "A" 5126, sus modificaciones y complementarias del Banco Central de la República Argentina, que limita a los fondos comunes realizar compras de moneda extranjera para tenencias de billetes en el país. En consecuencia, acepto que al momento de rescatar las cuotapartes del Fondo Común de Inversión que suscribo, si no existieran fondos disponibles para atender las liquidaciones de los rescates solicitados, se aplique lo establecido en el punto 3.4 del Capítulo 3 de las Cláusulas Generales del Reglamento de Gestión Tipo, abonándose el rescate en cuestión en moneda de curso legal de la República Argentina.

**Resolución General N° 602 CNV:** Declaro bajo juramento conocer los términos de la Resolución General N° 602 emitida por la Comisión Nacional de Valores, la cual limita la recepción y entrega de fondos en efectivo en concepto de suscripciones y rescates. En consecuencia acepto que si al momento de suscribir o rescatar las cuotapartes, los importes superasen la suma de \$1.000 (Pesos mil), el importe total correspondiente deberá ser entregado (en el caso de suscripciones) o recibido (en el caso de rescates) mediante alguna de las formas establecidas en la Resolución General N° 602 y aprobadas por ICBC Investments S.A. y Industrial and Commercial Bank of China (Argentina) S.A.

**Comunicación A 5206 BCRA:** En cumplimiento con la Com. A 5206 del BCRA y con las normas de CNV, tomo conocimiento que la Sociedad Gerente ha decidido invertir en Lebacks y Nobacs por lo tanto acepto expresamente relevar a la Sociedad Gerente y a la Sociedad Depositaria de la obligación de secreto de esta suscripción en beneficio exclusivo del BCRA. La Sociedad Gerente y la Sociedad Depositaria han adherido su política de suscripciones a lo especificado por la Com. "A" 5206 del BCRA (sus modificatorias y complementarias), que permite a los FCI invertir en Letras y Notas del Banco Central de la República Argentina (Lebacks y Nobacs), razón por la cual declaro/amos conocer que solo pueden suscribir en el Fondo Alpha Ahorro, Fondo Alpha Renta Plus, Fondo Alpha Pesos Plus los residentes en el país o Fideicomisos Financieros con activos de inversión determinados en punto ii inciso h de la Com. "A" 5206 del BCRA (sus modificatorias y complementarias).

**SUJETOS OBLIGADOS- Art. 20 Ley 25.246.** En caso de ser un Sujeto Obligado en función de la definición del art. 20 de la ley 25.246, declaro bajo juramento que cumplo con las disposiciones vigentes en materia de prevención del Lavado de Activos y Financiamiento del Terrorismo.

Firma \_\_\_\_\_

Aclaración \_\_\_\_\_

**Resolución 11/2011 de la Unidad de Información Financiera, según texto de la Resolución 52/2012 Unidad In-formación Financiera:**

**Artículo 1° — Son personas políticamente expuestas las siguientes:** a) Los funcionarios públicos extranjeros: quedan comprendidas las personas que desempeñen o hayan desempeñado dichas funciones hasta dos años

anteriores a la fecha en que fue realizada la operatoria, ocupando alguno de los siguientes cargos: 1. Jefes de Estado, jefes de Gobierno, gobernadores, intendentes, ministros, secretarios y subsecretarios de Estado y otros cargos gubernamentales equivalentes; 2. Miembros del Parlamento/Poder Legislativo; 3. Jueces, miembros superiores de tribunales y otras altas instancias judiciales y administrativas de ese ámbito del Poder Judicial; 4. Embajadores y cónsules; 5. Oficiales de alto rango de las fuerzas armadas (a partir de coronel o grado equivalente en la fuerza y/o país de que se trate) y de las fuerzas de seguridad pública (a partir de comisario o rango equivalente según la fuerza y/o país de que se trate); 6. Miembros de los órganos de dirección y control de empresas de propiedad estatal; 7. Directores, gobernadores, consejeros, síndicos o autoridades equivalentes de bancos centrales y otros organismos estatales de regulación y/o

supervisión; **b)** Los cónyuges, o convivientes reconocidos legalmente, familiares en línea ascendiente o descendiente hasta el primer grado de consanguinidad y allegados cercanos de las personas a que se refieren los puntos 1 a 7 del artículo 1º, inciso a), durante el plazo indicado. A estos efectos, debe entenderse como allegado cercano a aquella persona pública y comúnmente conocida por su íntima asociación a la persona definida como Persona Expuesta Políticamente en los puntos precedentes, incluyendo a quienes están en posición de realizar operaciones por grandes sumas de dinero en nombre de la referida persona. **c)** Los funcionarios públicos nacionales que a continuación se señalan que se desempeñen o hayan desempeñado hasta dos años anteriores a la fecha en que fue realizada la operatoria: 1. El Presidente y Vicepresidente de la Nación; 2. Los Senadores y Diputados de la Nación; 3. Los magistrados del Poder Judicial de la Nación; 4. Los magistrados del Ministerio Público de la Nación; 5. El Defensor del Pueblo de la Nación y los adjuntos del Defensor del Pueblo; 6. El Jefe de Gabinete de Ministros, los Ministros, Secretarios y Subsecretarios del Poder Ejecutivo Nacional; 7. Los interventores federales; 8. El Síndico General de la Nación y los Síndicos Generales Adjuntos de la Sindicatura General de la Nación, el presidente y los auditores generales de la Auditoría General de la Nación, las autoridades superiores de los entes reguladores y los demás órganos que integran los sistemas de control del sector público nacional, y los miembros de organismos jurisdiccionales administrativos; 9. Los miembros del Consejo de la Magistratura y del Jurado de Enjuiciamiento; 10. Los Embajadores y Cónsules; 11. El personal de las Fuerzas Armadas, de la Policía Federal Argentina, de Gendarmería Nacional, de la Prefectura Naval Argentina, del Servicio Penitenciario Federal y de la Policía de Seguridad Aeroportuaria con jerarquía no menor de coronel o grado equivalente según la fuerza; 12. Los Rectores, Decanos y Secretarios de las Universidades Nacionales; 13. Los funcionarios o empleados con categoría o función no inferior a la de director general o nacional, que presten servicio en la Administración Pública Nacional, centralizada o descentralizada, las entidades autárquicas, los bancos y entidades financieras del sistema oficial, las obras sociales administradas por el Estado, las empresas del Estado, las sociedades del Estado y el personal con similar categoría o función, designado a propuesta del Estado en las sociedades de economía mixta, en las sociedades anónimas con participación estatal y en otros entes del sector público; 14. Todo funcionario o empleado público encargado de otorgar habilitaciones administrativas para el ejercicio de cualquier actividad, como también todo funcionario o empleado público encargado de controlar el funcionamiento de dichas actividades o de ejercer cualquier otro control en virtud de un poder de policía; 15. Los funcionarios que integran los organismos de control de los servicios públicos privatizados, con categoría no inferior a la de director general o nacional; 16. El personal que se desempeña en el Poder Legislativo de la Nación, con categoría no inferior a la de director;

17. El personal que cumpla servicios en el Poder Judicial de la Nación y en el Ministerio Público de la Nación, con categoría no inferior a Secretario; 18. Todo funcionario o empleado público que integre comisiones de adjudicación de licitaciones, de compra o de recepción de bienes, o participe en la toma de decisiones de licitaciones o compras; 19. Todo funcionario público que tenga por función administrar un patrimonio público o privado, o controlar o fiscalizar los ingresos públicos cualquiera fuera su naturaleza; 20. Los directores y administradores de las entidades sometidas al control externo del Honorable Congreso de la Nación, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 120 de la Ley N° 24.156. **d)** Los funcionarios públicos provinciales, municipales y de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires que a continuación se señalan, que se desempeñen o hayan desempeñado hasta dos años anteriores a la fecha en que fue realizada la operatoria: 1. Gobernadores, Intendentes y Jefe de Gobierno de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires; 2. Ministros de Gobierno, Secretarios y Subsecretarios; 3. Ministros de los Tribunales Superiores de Justicia de las provincias y de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires; 4. Jueces y Secretarios de los Poderes Judiciales Provinciales y de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires; 5. Legisladores provinciales, municipales y de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires; 6. Los miembros del Consejo de la Magistratura y del Jurado de Enjuiciamiento; 7. Máxima autoridad de los Organismos de Control y de los entes autárquicos provinciales, municipales y de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires; 8. Máxima autoridad de las sociedades de propiedad de los estados provinciales, municipales y de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires. **e)** Las autoridades y apoderados de partidos políticos a nivel nacional, provincial y de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, que se desempeñen o hayan desempeñado hasta dos años anteriores a la fecha en que fue realizada la operatoria. **f)** Las autoridades y representantes legales de organizaciones sindicales y empresariales (cámaras, asociaciones y otras formas de agrupación corporativa con excepción de aquellas que únicamente administren las contribuciones o participaciones efectuadas por sus socios, asociados, miembros asociados, miembros adherentes y/o las que surgen de acuerdos destinados a cumplir con sus objetivos estatutarios) que desempeñen o hayan desempeñado dichas funciones hasta dos años anteriores a la fecha en que fue realizada la operatoria. El alcance establecido se limita a aquellos rangos, jerarquías o categorías con facultades de decisión resolutoria, por lo tanto se excluye a los funcionarios de niveles intermedios o inferiores. **g)** Las autoridades y representantes legales de las obras sociales contempladas en la Ley N° 23.660, que desempeñen o hayan desempeñado dichas funciones hasta dos años anteriores a la fecha en que fue realizada la operatoria. El alcance establecido se limita a aquellos rangos, jerarquías o categorías con facultades de decisión resolutoria, por lo tanto se excluye a los funcionarios de niveles intermedios o inferiores. **h)** Las personas que desempeñen o que hayan desempeñado

hasta dos años anteriores a la fecha en que fue realizada la operatoria, funciones superiores en una organización internacional y sean miembros de la alta gerencia, es decir, directores, subdirectores y miembros de la Junta o unciones equivalentes excluyéndose a los funcionarios de niveles intermedios o inferiores. i) Los cónyuges, o convivientes reconocidos legalmente, y familiares en línea ascendiente o descendiente hasta el primer grado de consanguinidad, de las personas a que se refieren los puntos c), d), e), f), g), y h) durante los plazos que para ellas se indican”.

**A los fines del cumplimiento de la política de “Conozca a Su Cliente”, vigente en el Banco (de acuerdo a las normas del Banco Central de la Republica Argentina y Resoluciones de la Unidad de Información Financiera),**

### Titular 1

Declaro bajo juramento que **SI/NO** (tachar lo que no corresponda y en caso afirmativo completar los campos indicados a continuación) me encuentro incluido y/o alcanzado dentro de la “Nomina de Funciones de Personas Expuestas Políticamente” aprobada por la Unidad de Información financiera, cuyo texto he leído y suscripto.

Cargo/Función/Jerarquía: \_\_\_\_\_

Familiares directos (nombre y DNI)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Personas jurídicas vinculadas (nombre, CUIT y % de mi participación)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Además, asumo el compromiso de informar cualquier modificación que se produzca a este respecto, dentro de los 30 días de ocurrida, mediante la presentación de una nueva declaración jurada.

### Cónyuge/Conviviente de Titular 1

Declaro bajo juramento que **SI/NO** (tachar lo que no corresponda y en caso afirmativo completar los campos indicados a continuación) me encuentro incluido y/o alcanzado dentro de la “Nomina de Funciones de Personas Expuestas Políticamente” aprobada por la Unidad de Información financiera, cuyo texto he leído y suscripto.

Cargo/Función/Jerarquía: \_\_\_\_\_

Familiares directos (nombre y DNI)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Personas jurídicas vinculadas (nombre, CUIT y % de mi participación)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Además, asumo el compromiso de informar cualquier modificación que se produzca a este respecto, dentro de los 30 días de ocurrida, mediante la presentación de una nueva declaración jurada.

### Titular 2

Declaro bajo juramento que **SI/NO** (tachar lo que no corresponda y en caso afirmativo completar los campos indicados a continuación) me encuentro incluido y/o alcanzado dentro de la “Nomina de Funciones de Personas Expuestas Políticamente” aprobada por la Unidad de Información financiera, cuyo texto he leído y suscripto.

Cargo/Función/Jerarquía: \_\_\_\_\_

Familiares directos (nombre y DNI)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Personas jurídicas vinculadas (nombre, CUIT y % de mi participación)

---

---

---

Además, asumo el compromiso de informar cualquier modificación que se produzca a este respecto, dentro de los 30 días de ocurrida, mediante la presentación de una nueva declaración jurada.

### Cónyuge del Titular 2

Declaro bajo juramento que **SI/NO** (tachar lo que no corresponda y en caso afirmativo completar los campos indicados a continuación) me encuentro incluido y/o alcanzado dentro de la "Nomina de Funciones de Personas Expuestas Políticamente" aprobada por la Unidad de Información financiera, cuyo texto he leído y suscripto.

Cargo/Función/Jerarquía: \_\_\_\_\_

Familiares directos (nombre y DNI)

---

---

---

Personas jurídicas vinculadas (nombre, CUIT y % de mi participación)

---

---

---

Además, asumo el compromiso de informar cualquier modificación que se produzca a este respecto, dentro de los 30 días de ocurrida, mediante la presentación de una nueva declaración jurada.

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS CONSIGNADOS EN ESTA SOLICITUD SON CORRECTOS Y CIERTOS Y ME OBLIGO A NOTIFICAR AL BANCO POR ESCRITO CUALQUIER MODIFICACION DE LOS MISMOS.

Lugar y fecha: \_\_\_\_\_

### Firma del Titular 1

Aclaración: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

### Firma del Cónyuge/Conviviente del Titular 1

Aclaración: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

### Firma del Titular 2

Aclaración: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

### Firma del Cónyuge/Conviviente del Titular 2

Aclaración: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

**Nota:** Le pedimos completar "Registro de Firmas" por cada cliente.