

### SECCIÓN 1:

#### INFORMACIÓN GENERAL

**a) Denominación Social** (incluida la forma social) \*:

.....

\*¿Gestiona los fondos en nombre de terceros?    Sí     No

**b) Datos de constitución**

**Fecha \*** ..... **Ciudad\*** ..... **País\*** .....

**c) Domicilio fiscal**

**Dirección Completa\*** (no Apdo. postal) .....

**Ciudad\*** ..... **País\*** .....

**Tipo de id. fiscal \*** ..... **Nº doc. \*** ..... **País emisión** .....

**Teléfonos** ..... **Email** .....

**d) ¿Posee segunda residencia fiscal?** \* **Sí** , **No**  **Dirección Completa** (no Apdo. postal) –(\*obligatorio si la respuesta anterior es Sí).....

**Tipo de id. fiscal \*** ..... **Nº doc. \*** ..... **País emisión** .....

**e) Principal oficina de actividad** (si es diferente del domicilio social)

**Dirección Completa** (no Apdo. postal) .....

**Nº oficinas** ..... **Nº países con presencia** .....

**f) Órgano de Administración y apoderados \*** (por favor detalle la estructura completa del órgano de administración de la sociedad así como apoderados).

Nombre y apellidos*	Tipo y Nº doc Identificación*	Fecha de nacimiento*	Cargo*	País nacionalidad*	Dirección completa de residencia fiscal*
1					
2					
3					
4					
5					
...					

**g) CNAE:** ..... **Actividad principal :** .....

**Exporta/Importa\***    Sí , No

**h) Descripción del propósito de la apertura de la cuenta y de la actividad esperada en la misma\***

	Inversiones en productos financieros
	Otros

i) Ingresos aproximados anuales\* (brutos): € .....

j) Patrimonio del cliente\*: € .....

k) Detalle la fuente u origen de fondos que destinará a la cuenta\* (señale todas aquellas necesarias)

Beneficio de actividades ordinarias	Alquileres
Dividendos	Préstamos/créditos
Venta de bienes muebles e inmuebles	Otros(especificar): .....
Herencia/donación	.....

#### l) Otros datos

Es una empresa participada y/o controlada por una entidad de derecho público/administración pública? \* Sí  No

¿Existe alguna persona con cargo público o un familiar de cargo público entre los accionistas, personas de control, titulares reales, etc.? \* Sí  No  (en caso afirmativo, fecha y cargo)

Es una empresa participada y/o controlada mayoritariamente por una empresa cotizada (51%)\*: Sí  No  (en caso afirmativo mercado de cotización) .....

#### INFORMACIÓN SOBRE LOS ACCIONISTAS DIRECTOS

A. El capital social de la entidad cliente o de cualquiera de las entidades que componen su estructura accionarial se representa por acciones al portador \* Sí  No

El cliente mediante la firma del presente documento confirma que el capital social no se representará en el futuro por acciones al portador o que, de hacerlo, comunicará tal información a Bancoval Securities Services, S.A., en el plazo de 15 días desde la adopción de la decisión sobre emisión de las acciones al portador.

B. Posee la entidad algún accionista directo con participación directa igual o superior al 25 % del capital social: Sí  No . En caso afirmativo detalle en el cuadro:

	Nombre y apellidos* (obligatorio si la respuesta anterior es Sí)	Tipo y N° doc Identificación*	Fecha de nacimiento/ constitución*	Actividad laboral/ empresarial/ profesional	País nacionalidad*	Dirección completa de residencia fiscal*	% Titularidad *
1							
2							
3							
4							
5							
...							

#### INFORMACIÓN SOBRE TITULARES REALES/PERSONAS DE CONTROL

Ostenta alguna persona **física** la titularidad indirecta del 25% o más de la entidad\* Sí  No

Escoja una de las dos opciones siguientes:

Los titulares reales son los indicados en el apartado "información sobre accionistas directos" que ostentan el 25% o más de titularidad de la entidad

Los titulares reales son los que se detallan a continuación

	Nombre y apellidos del titular real*	Tipo y N° doc Identificación*	Fecha de nacimiento*	Actividad laboral/ empresarial/ profesional	País nacionalidad*	Dirección completa de residencia fiscal*	% Titularidad*
1							
2							
3							
4							
5							
...							

### OTRA INFORMACIÓN FISCAL

Información para FATCA \*: (marque donde proceda)

Para mayor información sobre FATCA consulte el sitio [www.irs.gov/Businesses/Corporations/Foreign-Account-Tax-Compliance-Act-FATCA](http://www.irs.gov/Businesses/Corporations/Foreign-Account-Tax-Compliance-Act-FATCA)

<input type="checkbox"/>	Entidad no Financiera pasiva con personas estadounidenses de control
<input type="checkbox"/>	Entidad no Financiera pasiva sin personas estadounidenses de control
<input type="checkbox"/>	Entidad no Financiera activa
<input type="checkbox"/>	Persona Estadounidense
<input type="checkbox"/>	Persona Estadounidense Específica

CRS estatus\*: (marque donde proceda): **Para mayor información sobre CRS consulte el sitio <http://www.oecd.org/tax/automatic-exchange/>**

<input type="checkbox"/>	Entidad no Financiera Pasiva
<input type="checkbox"/>	Entidad no Financiera Activa
<input type="checkbox"/>	Entidad de Inversión
<input type="checkbox"/>	Entidad Financiera de jurisdicción Participante
<input type="checkbox"/>	Entidad Financiera, excepto Entidad de Inversión
<input type="checkbox"/>	Institución de Inversión Colectiva Exento

### ORIGEN DE LA RELACIÓN CON EL BANCO\*

<input type="checkbox"/>	Intermediario: (indique nombre) .....
<input type="checkbox"/>	Otros: (indique nombre) .....

Por medio del presente libremente manifiesto que la naturaleza de la información dada en este cuestionario es verdadera, completa y exacta y una expresión fiel de la verdad. Expresamente autorizamos a Bancoval Securities Services, S.A., a verificar la información remitida. La entidad a la que represento acepta que Bancoval Securities Services, S.A., tenga la facultad de requerir cualquier información necesaria para cumplir con los estándares internacionales existentes sobre prevención de blanqueo de capitales y financiación terrorista. Asimismo declaro que los fondos o activos que la compañía utiliza o pueda utilizar en los servicios prestados por Bancoval Securities Services, S.A., son de origen lícito y legal y pertenecen a los titulares indicados en este cuestionario, siendo los mismos los beneficiarios finales. Asimismo manifiesto que, las actividades desarrolladas por la entidad son lícitas y legítimas.

En consecuencia, la sociedad reconoce y acuerda proveer la información necesaria, así como datos necesarios o convenientes para la actualización de la misma, y su documentación soporte, de manera inmediata tan pronto ocurran

cambios de circunstancias en la información aportada a lo largo del presente o, alternativamente, a petición de Bancoval Securities Services, S.A. Expresamente reconocemos el derecho de Bancoval Securities Services, S.A. de dar por resuelta la relación de negocios incluido cualquier relación contractual mantenida con la compañía a la que represento, a la vista de la oposición a proveer la documentación o información requerida.

**Fecha\*:** .....

**Razón social (El cliente) \*:** .....

**Nombre (representante Legal) \*:** .....

**Firma \*:** .....

Los campos marcados con un \* son de obligada cumplimentación.

La información recogida a lo largo del presente cuestionario se solicita para el cumplimiento de lo dispuesto en la Ley 10/2010 de Prevención de Blanqueo de capitales y normativa de desarrollo así como políticas del grupo Bancoval Securities Services y serán utilizados para los fines del cumplimiento de dicha normativa y del desenvolvimiento de los servicios prestados. Los datos personales del Cliente así recabados se incorporan al correspondiente fichero de Bancoval Securities Services, S.A., debidamente inscrito en el R.G.P.D. autorizando el Cliente al Banco al tratamiento de los mismos para su utilización en relación con el desenvolvimiento de los servicios prestados y la normativa de Prevención de Blanqueo de capitales y financiación terrorista. El interesado queda informado de su derecho de oposición, acceso, rectificación y cancelación, respecto de sus datos personales en los términos previstos en la Ley, pudiendo ejercitar este derecho por escrito mediante carta o mail dirigida al Servicio de Atención al Cliente, en el domicilio C/ Fernando el Santo nº 20, 28010 Madrid, o mail [servicio.es@bancoval.com](mailto:servicio.es@bancoval.com) La entrega de los datos solicitados en relación con el presente documento es obligatoria, siendo responsable del fichero Bancoval Securities Services, S.A.

### DOCUMENTOS REQUERIDOS <sup>1</sup>

**Importante: Por favor, adjunte todos y cada uno de los siguientes documentos:** Todos los documentos públicos deben presentarse con copia y original para su cotejo. Para personas no residentes los documentos deberán venir apostillados si el país de residencia pertenece a la Convención de la Haya, o legitimados por el Consulado Español del país de origen en los demás casos.

	Escritura de constitución, de adaptación o refundición de los estatutos sociales debidamente inscritos en el Registro Mercantil o Documento fehaciente acreditativo de su denominación, forma jurídica, domicilio y objeto social
	Escritura de otorgamiento de poderes de las personas que actúen en su nombre
	Escritura vigente de nombramiento del Órgano de Administración inscrita en el Registro Mercantil
	Número de Identificación fiscal expedido por autoridades españolas
	Documentos de identidad de los representantes legales
	Documento de identidad de cada uno de los titulares reales o accionistas finales
	Certificado de residencia fiscal emitido por la autoridad fiscal del país de origen (sólo para no residentes en España), (Orden EHA/3496/2011)
	Cuentas anuales de los últimos tres ejercicios auditadas (para no residentes y/o comunidades de bienes, fundaciones, sociedades civiles, etc.)
	Formulario W8-BEN-E del Organismo de Administración Tributaria estadounidense (IRS) ó Formulario W9 del Organismo de Administración Tributaria estadounidense (IRS)

<sup>1</sup> Bancoval Securities Services, S.A., podrá requerir al cliente en cumplimiento de la normativa vigente, cuantos documentos adicionales a los expresados en el presente estime convenientes para la apertura o mantenimiento de las relaciones comerciales y en especial de las cuentas abiertas en la entidad. La no aportación de los mismos dará derecho a Bancoval Securities Services, S.A. a dar por cancelada las cuentas y las relaciones comerciales con el cliente.

SECCION 2:

**VERIFICACIÓN**

Esta sección deberá ser cumplimentada por el intermediario tras la verificación de la documentación del cliente.

**Certifico**

- que la información de las páginas de este Formulario de "conocimiento de cliente" de fecha\*: .....  
cumplimentado por (nombre del cliente) \* .....
- que he procedido a la identificación presencial del cliente
- que las firmas de los documentos son del cliente y
- que ha sido cotejada personalmente por mí con la documentación original y comprenden los documentos referidos  
en el apartado "Documentos Requeridos", y en su caso los documentos adicionales siguientes:

a) .....

b) .....

c) .....

Las copias de los mencionados documentos se adjuntan al presente.

**Fecha\*:** .....

**Nombre y apellidos\*:** .....

**Entidad/ Intermediario\*:** .....

**Relación con la entidad (empleado/agente...)\*:** .....

**Firma\*:** \_\_\_\_\_