

Fecha de Inscripción	/ /	Número de Registro	
Fecha de Actualización (llenar sólo en caso de actualización)	/ /	Código de cliente	
Identificador Único de Persona		RUT CAVALI	
Identificador de vinculación con la SAB		Código de oficina asignado al cliente	

**I - IDENTIFICACIÓN DEL CLIENTE**

Denominación o Razón Social: \_\_\_\_\_ RUC No. \_\_\_\_\_

Fecha de Constitución (dd/mm/aaaa): \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Nacionalidad:  Peruana  Otra \_\_\_\_\_ Residente:  SI  NO

**NOTA:** Adicional a la información referida anteriormente, se requiere llenar el **Anexo N°2**.

**II - DATOS DEL DOMICILIO DEL CLIENTE (Sede u Oficina Principal)**

Jr./Av./Calle: \_\_\_\_\_ N°: \_\_\_\_\_ Mza.: \_\_\_\_\_ Lote: \_\_\_\_\_ Dpto./Piso/Int.: \_\_\_\_\_ Urb./Barrio/AAHH: \_\_\_\_\_

Sec./Etapa/Zona: \_\_\_\_\_ Distrito: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ Departamento: \_\_\_\_\_

País:  Perú  Otro \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

**III - DATOS DE LA ACTIVIDAD DEL CLIENTE**

**Tipo de Actividad o Negocio:**

Fondo Mutuo de Inversión en Valores  Fondo de Inversión

Fondo Privado de Pensiones  Patrimonio Autónomo

Otros: \_\_\_\_\_

**Objeto Social:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**NOTA:** Adicional a la información referida anteriormente, se requiere llenar el **Anexo N°1**.

**IV - ENVÍO / ACCESO AL ESTADO DE CUENTA DEL CLIENTE (Marcar UNA sola opción.)**

Remisión Física al domicilio señalado por el cliente  Entrega en la oficina de la SAB

**V - REFERENCIAS BANCARIAS:**

Nombre del Banco	S/.	US\$	N° Cuenta	Maestra	Ahorros	Cta.Cte.	N° Cuenta Custodia Vinculada
Banco de Crédito							
Banco de Crédito							

**VI - NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL MERCADO DE VALORES:**  Ninguno  Poco  Regular  SI Conoce

a) ¿Ha efectuado Ud. algún tipo de inversiones con valores? :  NO  SI

Acciones  Bonos  Administración de Cartera  Oper. Reporte  Participación Ciudadana  Opciones  Futuros

Certificados de Depósito  Fondos Mutuos  Otros \_\_\_\_\_

b) ¿Ha trabajado Ud. con otra S.A.B.? :  NO  SI ¿Cuál? : \_\_\_\_\_

**VII - ¿ Empresa vinculada a Credibolsa S.A.B.?**   NO  SI

**VIII - MEDIO DE COMUNICACIÓN DE ÓRDENES :**

Escritas  Telefónicas

**NOTA:** a) Puede marcar **más de una opción** según el número de medios que usted crea conveniente para emitir sus órdenes.  
b) **No se acepta órdenes por correo electrónico.**

**IX – TIPOS DE OPERACIONES A REALIZAR:**

Compra y venta de Valores en la Bolsa de Valores de Lima

Compra y venta de Valores en Bolsas del **EXTERIOR** (Llenar la información del **Anexo N° 2**, de la presente Ficha de Registro).

Compra y venta de **Opciones** en Bolsas del exterior (Llenar la información del **Anexo N° 3** de la presente Ficha de Registro).

Operaciones de Reporte

**NOTA:** Puede marcar **más de una opción** según las operaciones que usted desea realizar.

**X - TIPO DE CUENTA**

Credibolsa brinda solo el servicio de Operaciones al Contado.

**XI - PERSONAS AUTORIZADAS A REALIZAR OPERACIONES POR CUENTA DEL CLIENTE: (llenado obligatorio)**

**APODERADO N° 1/ Apellido(s) y Nombre(s):** \_\_\_\_\_

**Doc. Identidad:** \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Tipo:  DNI  CE  Pasaporte  CE  Otro No. \_\_\_\_\_

**Datos Registros Públicos:** \_\_\_\_\_ Asiento N° \_\_\_\_\_ Fojas N°: \_\_\_\_\_ Tomo N°: \_\_\_\_\_ Ficha N°: \_\_\_\_\_

**Realizaré mi firma de forma:**  Individual y/o Conjunta con:  Apoderado 2  Apoderado 3  Apoderado 4

\_\_\_\_\_

**Firma**

---

**APODERADO N° 2/ Apellido(s) y Nombre(s):** \_\_\_\_\_

**Doc. Identidad:** \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Tipo:  DNI  CE  Pasaporte  CE  Otro No. \_\_\_\_\_

**Datos Registros Públicos:** \_\_\_\_\_ Asiento N° \_\_\_\_\_ Fojas N°: \_\_\_\_\_ Tomo N°: \_\_\_\_\_ Ficha N°: \_\_\_\_\_

**Realizaré mi firma de forma:**  Individual y/o Conjunta con:  Apoderado 2  Apoderado 3  Apoderado 4

\_\_\_\_\_

**Firma**

<b>APODERADO N° 3/ Apellido(s) y Nombre(s):</b>	
<b>Doc. Identidad:</b> Tipo: <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> Otro No. _____	Teléfono: _____
<b>Datos Registros Públicos:</b> _____ Asiento N° _____ Fojas N°: _____ Tomo N°: _____ Ficha N°: _____	
<b>Realizaré mi firma de forma:</b> <input type="checkbox"/> Individual y/o Conjunta con: <input type="checkbox"/> Apoderado 2 <input type="checkbox"/> Apoderado 3 <input type="checkbox"/> Apoderado 4	
_____ <b>Firma</b>	
<b>APODERADO N° 4/ Apellido(s) y Nombre(s):</b>	
<b>Doc. Identidad:</b> Tipo: <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> Otro No. _____	Teléfono: _____
<b>Datos Registros Públicos:</b> _____ Asiento N° _____ Fojas N°: _____ Tomo N°: _____ Ficha N°: _____	
<b>Realizaré mi firma de forma:</b> <input type="checkbox"/> Individual y/o Conjunta con: <input type="checkbox"/> Apoderado 2 <input type="checkbox"/> Apoderado 3 <input type="checkbox"/> Apoderado 4	
_____ <b>Firma</b>	

- DECLARACIONES DE CREDIBOLSA SAB**
1. Credibolsa informa que, en caso los clientes comuniquen sus órdenes vía internet, las obligaciones que asumirá respecto a este servicio, se encuentran establecidas en su Política de Clientes.
  2. Credibolsa señala que a fin de cumplir con el envío de las pólizas a sus clientes, realizará hasta tres intentos para hacerlas llegar. Luego del tercer intento, la póliza se encontrará a disposición del cliente en su Oficina Principal, hasta por el plazo de ley.
  3. Credibolsa. manifiesta expresamente tener la potestad de modificar sus tarifas, de manera unilateral con una difusión previa al público, no menor a ocho (08) días hábiles para su aplicación. La referida comunicación de los mencionados será informada a CONASEV y estará a disposición de los clientes a través de la página web de Credibolsa SAB S.A.
  4. Credibolsa señala que, como medida de control interno de la SAB, para la realización de sus operaciones, el cliente en ningún caso deberá entregar dinero en efectivo a Credibolsa o sus Representantes, debiendo efectuar sus pagos únicamente a través de cuentas bancarias.
  5. Credibolsa indica que la Comisión Nacional Supervisora de Empresas y Valores –CONASEV- ([www.conasev.gob.pe](http://www.conasev.gob.pe)) es el organismo del Estado Peruano que tiene por función la supervisión del mercado de valores y la protección de los inversionistas. Su domicilio es Av. Santa Cruz No. 315, Miraflores, teléfono 610 6300.
  6. Credibolsa expresa que los clientes que realicen operaciones tienen la opción de confirmar sus saldos o movimientos de sus valores e instrumentos financieros que se encuentren anotados en el Registro Único de Titulares del Registro Contable administrado por CAVALI S.A. ICLV, a través de los medios habilitados para tal fin.
  7. Credibolsa señala que, previamente a la presentación de los reclamos en la vía administrativa que pudieran generarse en contra de ella, los clientes pueden solicitar por escrito a la SAB, resolver las controversias presentadas. Para ello, Credibolsa comunicará al cliente su disposición de llegar a una solución en el plazo de cinco (05) días hábiles de presentado el requerimiento. Este procedimiento no constituye cuestión previa en el caso que el cliente opte por el procedimiento en la vía administrativa; asimismo, tampoco suspende el plazo para la presentación del reclamo ante la autoridad respectiva.
  8. Credibolsa informa que, conforme a la normatividad vigente sobre la materia, respecto a reclamos en la vía administrativa, únicamente serán admitidos a trámite aquellos reclamos o denuncias que se presenten en contra del Agente o de sus Representantes, dentro del plazo de 90 días hábiles, el cual será computado a partir de la fecha en que se cometió la infracción o desde que ésta pudo ser razonablemente conocida por el cliente afectado.
  9. Credibolsa informa que NO ofrece el servicio de administración de cartera.

- DECLARACIONES DEL CLIENTE**
1. El Cliente se obliga y se hace responsable de informar oportunamente a Credibolsa, respecto a cualquier cambio de los datos consignados en su Ficha de Registro.
  2. El Cliente acepta conocer el tarifario vigente de Credibolsa y que éste puede ser variado en los términos señalados precedentemente.
  3. El Cliente manifiesta tener pleno conocimiento de la Política de Clientes de Credibolsa.
  4. El Cliente manifiesta expresamente que tratándose de operaciones de compra, en caso de incumplimiento en el pago dentro del período de liquidación establecido, autoriza a Credibolsa SAB S.A. a vender los valores adquiridos, o cualquier otro valor disponible registrado en el RUT del cliente en la cuenta matriz de Credibolsa, o, a su elección, informar al Banco de Crédito del Perú, para que éste proceda al cargo respectivo en cualquiera de sus cuentas o depósitos de cualquier orden, sin necesidad de requerimiento o aviso previo, constituyendo la firma puesta en el presente documento la autorización expresa e irrevocable al respecto, la que no podrá ser tachada de insuficiente. Esta facultad subsistirá aún cuando el cargo de la suma adeudada implique sobregirar la cuenta, en cuyo caso el Cliente se obliga a regularizarla de inmediato y en el día, generándose en caso contrario los intereses compensatorios más moratorios que el referido Banco tenga establecidos para los saldos deudores en Cta. Cte. en mora; constituyéndose los respectivos valores en primera y preferencial prenda en favor del citado Banco.

Declaro que toda la información contenida en el presente documento se ajusta a la verdad.  
Me comprometo con Credibolsa SAB S.A. a cumplir con las obligaciones que se deriven de las órdenes de operaciones que le instruya, así como liberarla de toda responsabilidad en las posiciones de los valores, por las operaciones que no sean por mí liquidadas dentro de los plazos establecidos por ley.

Fecha: ..... , ..... de ..... de 2,....

\_\_\_\_\_  
**Firma del Titular o Representante N° 1**

\_\_\_\_\_  
**Firma del Titular o Representante N° 2**

\_\_\_\_\_  
**Firma del Titular o Representante N° 3**

\_\_\_\_\_  
**Firma del Titular o Representante N° 4**

Representante de Credibolsa que obtuvo la información:

\_\_\_\_\_  
**Nombre(s) y Apellido(s) del Representante de Credibolsa**

\_\_\_\_\_  
**Firma del Representante de Credibolsa**



**ANEXO N° 2**

**CONTRATO DE INTERMEDIACIÓN PARA OPERACIONES DE VALORES EN EL EXTRANJERO**

Por medio de la presente, de conformidad con los artículos 37.4.1 y 40 de la Resolución Conasev N° 45-2006-EF/94.10 - Reglamento de Agentes de Intermediación (RAI) y a efectos de la negociación de todo tipo de valores a través de mecanismos centralizados de negociación del extranjero:

- I. Autorizo a Credibolsa para que registre mis instrumentos financieros en una cuenta global a su nombre.
  
- II. Declaro conocer:
  - a) El funcionamiento de este tipo de operaciones.
  - b) Que los instrumentos financieros se encuentran sujetos a las normas que regulan los mercados de valores extranjeros donde éstos se negocian.
  - c) Los tipos de instrumentos financieros que van a adquirir, así como su naturaleza y características.
  - d) Los sistemas de información disponibles respecto de las cotizaciones de estos instrumentos.
  - e) Los riesgos que asumo como consecuencia de esta operativa.
  - f) Que no existe cobertura alguna por operaciones en el exterior, en tal sentido dichas operaciones no me serán cubiertas por el Fondo de Garantía ni por la garantía a que se refieren los artículos 136 y 206 de la Ley de Mercado de Valores.
  
- III. Declaro expresamente aceptar que:
  - a) Credibolsa SAB S.A. no asumirá responsabilidad por la solvencia de los emisores de los instrumentos financieros o por la rentabilidad de los mismos.
  - b) Credibolsa SAB S.A. no será responsable por las variaciones que se produzcan en el tipo de cambio.
  - c) Credibolsa SAB S.A. no será responsable de retornar divisas si por disposiciones internas del país donde se encuentren los instrumentos financieros, se impide o restringe la remesa de divisas.

Con carácter de declaración jurada señalo que los datos y la información anotados en mi Ficha de Registro son verdaderos, dando mi conformidad mediante mi firma:

....., ..... de ..... de 20.....

\_\_\_\_\_  
**Nombre(s) y Apellido(s) del Cliente**

\_\_\_\_\_  
**Firma del Cliente**

ANEXO N° 3

**DECLARACIÓN JURADA - OPCIONES**

.....(NOMBRE COMPLETO) con DNI  
N° ....., con domicilio en .....  
....., Provincia de ....., Departamento de ....., DECLARO  
BAJO JURAMENTO lo siguiente:

(1) Que he leído cuidadosamente la Política de Clientes de Credibolsa SAB, y en especial la sección referida a Operaciones Especiales – Opciones, así como el Folleto Informativo sobre Opciones, los cuales he comprendido en su totalidad. Asimismo, declaro conocer y haber sido informado por CREDIBOLSA que la Política de Clientes podrá ser modificada en cualquier momento, la cual será puesta en conocimiento del público en general a través de la página web de Conasev, [www.conasev.gob.pe](http://www.conasev.gob.pe), para lo cual me comprometo a ingresar periódicamente a dicha página web a fin de mantenerme informado en forma constante de los cambios que puedan realizarse a la referida Política de Clientes.

(2) Me considero experto en materia de inversiones financieras por lo que asumo toda la responsabilidad sobre las operaciones con opciones que realizo.

(3) Mi principal objetivo de inversión en la negociación de opciones es la Especulación.

(4) Conozco y entiendo que los riesgos asociados a la negociación de opciones son extremadamente altos, los cuales asumo bajo mi total y absoluta responsabilidad.

(5) Que he sido informado por Credibolsa SAB de las comisiones y gastos que deberé asumir al realizar operaciones con opciones las cuales se encuentra detalladas en el Tarifario de Credibolsa, las que declaro aceptar en su integridad. Asimismo declaro haber sido informado y tener conocimiento que las comisiones y gastos podrán ser modificados por Credibolsa en cualquier momento, los cuales serán puestos en conocimiento del público en general a través de la página web de Conasev, [www.conasev.gob.pe](http://www.conasev.gob.pe).

(6) Que tengo patrimonio suficiente para asumir los riesgos inherentes a la negociación de opciones.

(7) Que informaré inmediatamente y por escrito a Credibolsa SAB cualquier cambio en mi condición financiera que pueda afectar negativamente mi patrimonio, a fin de que CREDIBOLSA pueda determinar si esta podrá continuar atendiendo mis instrucciones para la negociación de operaciones con opciones.

.....de .....20.....

.....  
**Firma del Cliente**

**DNI N° .....**

**DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS**

A efectos de dar cumplimiento a lo dispuesto por la Ley N° 27693 y su modificatoria Ley N° 28306 en materia de legitimación de activos y medidas prudenciales al respecto, declaro que los fondos que utilizaré para efectuar inversiones a través de Credibolsa, provendrán de:

- Recursos Propios derivados de su giro de negocio ..... US\$.....
- Desembolso de un préstamo de..... US\$.....
- Utilidades/dividendos ..... US\$.....
- La venta valores ..... US\$.....
- Otro (especifique)..... US\$.....  
..... US\$.....

En caso los fondos sean en moneda nacional, se deberá indicar el valor al tipo de cambio.

Declaro que la información proporcionada se ajusta a la verdad, por la cual asumo total responsabilidad; en caso contrario podrá ser causal de inhabilitación como cliente de Credibolsa. De ser necesario me comprometo a actualizarla.

Con carácter de declaración jurada señalo que los datos y la información anotados en mi Declaración son verdaderos, dando mi conformidad mediante mi firma:

....., ..... de ..... de 2,.....

**Razón o Denominación Social:** .....

\_\_\_\_\_  
**Nombre(s) y Apellido(s) del Titular o Representante**

\_\_\_\_\_  
**Firma del Titular o Representante**