

Día	Mes	Año

**I. Datos personales**

Nombres y apellidos \_\_\_\_\_

Tipo de identificación    CC    TI    RC    CE    PP       Número de Identificación \_\_\_\_\_

**II. Declaraciones**

Con base en el formulario de vinculación o última actualización remitida a LVM Casa de Valores, S.A., declaro que:

Ha cambiado mi información básica de ubicación como dirección, teléfono o correo electrónico

He cambiado mi profesión u oficio, ocupación

He modificado el origen de mis ingresos

Soy una persona públicamente expuesta o manejo recursos públicos (o algún familiar hasta 2do grado de consanguinidad/afinidad y primero civil) \*

Soy residente fiscal en otro país \*\*

Sí	No
Sí	No
Sí	No
Sí	No
Sí	No

\*En caso afirmativo, favor contactar a su ejecutivo comercial para diligenciar los formularios "Autorización para vinculación de PPE" y "Debida diligencia ampliada o reforzada"

\*\*En caso afirmativo, favor diligenciar nombre del País \_\_\_\_\_ y número de identificación tributaria en el país \_\_\_\_\_

**Si respondió afirmativamente alguna de las anteriores preguntas por favor diligencie los siguientes campos:**

**III. Información básica**

Ocupación

Inversionista       Independiente       Empleado       Estudiante       Hogar       Pensionado       Prof. independiente   

Empleado y pensionado    0010       Rentista de capital    0090       Independientes; consultar RUT Actividad económica código CIU \_\_\_\_\_

Hogar y estudiantes    0082       Correo Electrónico \_\_\_\_\_

Dirección de residencia \_\_\_\_\_ Teléfono Fijo \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_

Dirección de oficina \_\_\_\_\_ Teléfono Oficina \_\_\_\_\_

Nombre empresa \_\_\_\_\_ Cargo que Ocupa \_\_\_\_\_

**IV. Datos financieros**

Ingresos mensuales    USD \_\_\_\_\_ Egresos mensuales USD \_\_\_\_\_ Origen de Fondos \_\_\_\_\_

Otros ingresos si los tiene    USD \_\_\_\_\_ Detalle otros ingresos \_\_\_\_\_ (diferentes a la actividad económica principal)

Total activos    USD \_\_\_\_\_ Total pasivos    USD \_\_\_\_\_ Total patrimonio    USD \_\_\_\_\_

Patrimonio total declarado hace 2 años USD \_\_\_\_\_ Patrimonio total declarado hace 1 año USD \_\_\_\_\_

**Autorizaciones y declaraciones**

**1. Autorización para remisión de información:** Conste que el (la) suscrito (a) por este medio autoriza expresamente a LVM Casa de Valores, S.A. para que suministre información y/o documentos relacionados con el (la) suscrito (a) y/o con su (s) cuenta (s) a cualquier corresponsal o custodio local o extranjero, así como para que remita formularios y/o declaraciones expedidos por el (la) suscrito (a) a dichos corresponsales o custodios y/o a las autoridades tributarias de los Estados Unidos de América u otra jurisdicción con la que exista un convenio de intercambio automático de información.

**2. Declaración origen de fondos:** (a) Declaro que los recursos entregados y los que maneje a través de LVM Casa de Valores, S.A., no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Panameño o en cualquier norma que lo modifique o adicione ni actividades consideradas como delictivas en el extranjero; (b) No admitiré que terceros efectúen depósitos a mis cuentas o a cualquier título, entreguen fondos a mi favor provenientes de las actividades ilícitas contempladas en el código penal panameño o en cualquier norma que lo modifique o adicione, ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas relacionadas con las mismas; (c) Exonero a LVM Casa de Valores, S.A. de toda responsabilidad derivada del cierre de mi cuenta de inversión, por la realización de operaciones inusuales o sospechosas que deben ser reportadas a las autoridades competentes, de conformidad con la legislación vigente; (d) Que LVM Casa de Valores, S.A. está debidamente facultada para requerir información relacionada con el origen de los fondos en cualquier momento de la relación comercial.

**3. Declaración de obligación tributaria:** (a) Declaro que los flujos de ingresos y salidas de recursos que se efectúan desde la (s) cuenta (s) que mantengo en LVM Casa de Valores, S.A., cumplen y cumplirán con las obligaciones tributarias de en mi país (es) de residencia fiscal. (b) Me comprometo a notificar inmediatamente a LVM Casa de Valores, S.A. sobre cualquier cambio de país de residencia fiscal y número de identificación tributaria.

**Para uso exclusivo de la entidad**

Funcionario que realiza entrevista

Nombre \_\_\_\_\_ Identificación \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_ Oficina \_\_\_\_\_

Funcionario que realiza validación

Nombre \_\_\_\_\_ Identificación \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_ Identificación \_\_\_\_\_

Firma Cliente \_\_\_\_\_