

## REQUISITOS DOCUMENTARIOS PARA LA SOLICITUD DE APERTURA DE CUENTA

### PERSONAS HUMANAS:

#### Documentación que deberá cumplimentar para la apertura de cuenta con nuestra firma:

- **DNI / L.E. / L.C. / Pasaporte** o impuesto / servicio a nombre del titular en caso que el domicilio del DNI / Pasaporte NO coincida con el declarado.
- Fotocopia de constancia de **CUIL/CUIT/CDI**.
- **Datos bancarios del titular:** banco, tipo y número de cuenta y CBU.
- **Documentación que justifique el origen de los fondos**, relativa a la situación económica, patrimonial y financiera, para poder definir el perfil transaccional.

**Ejemplos:** Manifestación de bienes, certificación de ingresos, estados contables auditados por contador público y certificados por el Consejo Profesional, recibos de sueldo, documentación accesorio: amparo judicial, indemnización por despido, venta de inmuebles y/o rodados.

- Declaración y constancia de inscripción de sujetos obligados UIF si correspondiere firmada por oficial de cumplimiento y representación legal.
- Completar datos solicitados para titulares de la cuenta (página 2 y 3).

La Ficha de apertura de cuenta completa deberá contar con firma certificada por Banco o Escribano.

Para cualquier información adicional comunicarse con: **contacto@firstcma.com**

Personalmente: **Ortiz de Ocampo 3302, Módulo 1, P° 2, Oficina 15, CABA. Tel.: (011) 5235 1032.**

**El Agente requerirá al Cliente, la presentación de información y/o documentación adicional para definir el “perfil del cliente”, de acuerdo con las Resoluciones de UIF vigentes y las políticas y procedimientos de prevención de lavado de activos y de la financiación del terrorismo del Sujeto Obligado.**

En caso que el Cliente revista el carácter de organismo o funcionario público, el Agente deberá requerir: i) copia certificada del acto administrativo de designación; ii) nro. y tipo de documento, el que deberá exhibir en original y extraer una copia; iii) CUIT, domicilio legal y teléfono de la dependencia en la que se desempeña; iv) domicilio real del funcionario.

Datos a completar por cada uno de los titulares de la cuenta.

**Titular 1**

Nombre	
Dirección Real (incluir Código Postal)	
Dirección p/ Correspondencia (incluir Código Postal)	
CUIT/CUIL	
E-mail	
Teléfono	
Celular	
Estado Civil	
Actividad principal	
Actividades secundarias (en caso de corresponder)	
Procedencia de Ingresos	<input type="checkbox"/> Actividad Principal <input type="checkbox"/> Otro*: (* Venta de Bienes, Herencia, etc)
Porcentaje del Patrimonio líquido destinado a inversiones	
Condición de Personas Expuestas Políticamente (PEP)	¿Se encuentra incluido y/o alcanzado dentro de la "Nómina de Funciones de PEP"?                         SI                 NO
Sujeto Obligado UIF	¿Se encuentra alcanzado como Sujeto Obligado? SI                 NO
Experiencia en inversiones (resaltar la/las que correspondan)	Experiencia:    EXPERTO    INTERMEDIO    LIMITADA    NINGUNA ¿Ha operado alguna vez?                         SI                 NO ¿Qué instrumentos ha operado? ACCIONES <input type="checkbox"/> TÍTULOS PUBLICOS Y ON <input type="checkbox"/> FIDEICOMISOS FINANCIEROS <input type="checkbox"/> INSTRUMENTOS DERIVADOS <input type="checkbox"/>
Nombre del cónyuge (en caso de corresponder)	
CUIT/CUIL del cónyuge (en caso de corresponder)	

Datos a completar por cada uno de los titulares de la cuenta.

**Titular 2**

Nombre	
Dirección Real (incluirl Código Postal)	
Dirección p/ Correspondencia (incluirl Código Postal)	
CUIT/CUIL	
E-mail	
Teléfono	
Celular	
Estado Civil	
Actividad principal	
Actividades secundarias (en caso de corresponder)	
Procedencia de Ingresos	<input type="checkbox"/> Actividad Principal <input type="checkbox"/> Otro*: (* Venta de Bienes, Herencia, etc)
Porcentaje del Patrimonio líquido destinado a inversiones	
Condición de Personas Expuestas Políticamente (PEP)	¿Se encuentra incluido y/o alcanzado dentro de la "Nómina de Funciones de PEP"?
Sujeto Obligado UIF	¿Se encuentra alcanzado como Sujeto Obligado?
Experiencia en inversiones (resaltar la/las que correspondan)	Experiencia: EXPERTO INTERMEDIO LIMITADA NINGUNA ¿Ha operado alguna vez? SI NO ¿Qué instrumentos ha operado? ACCIONES <input type="checkbox"/> TÍTULOS PUBLICOS Y ON <input type="checkbox"/> FIDEICOMISOS FINANCIEROS <input type="checkbox"/> INSTRUMENTOS DERIVADOS <input type="checkbox"/>
Nombre del cónyuge (en caso de corresponder)	
CUIT/CUIL del cónyuge (en caso de corresponder)	