

Solicitud de Producto
CUENTA NRO:

Solicito/amos a Banco Mariva S.A., CUIT 30-51642044-4, con domicilio legal en Sarmiento 500, Ciudad Autónoma de Buenos Aires (el "Banco") la apertura del/los producto/s abajo indicado/s, que se registrá/n por los términos y condiciones vigentes que declaro/amos conocer y aceptar, los cuales han sido recibidos de conformidad en copia impresa e incluidos como

Anexo a la presente Solicitud, sirviendo la presente de suficiente recibo.
 (Indicar con una X el/los producto/s solicitado/s)

<input type="checkbox"/> Cuenta Corriente Pesos	<input type="checkbox"/> Caja de Ahorro Dólares Estadounidenses
<input type="checkbox"/> Cuenta Custodia de Valores Negociables	<input type="checkbox"/> Caja de Ahorro Pesos
<input type="checkbox"/> Fondos Comunes de Inversión	<input type="checkbox"/> Otro – Detallar:

Datos del Cliente

(Completar para el alta de cualquier producto)

Denominación de la Cuenta:
Actividad Principal:

Residente en el Exterior: SI NO

Domicilio Real: Calle:

N°: Piso: Dpto.:

Localidad:

Código Postal:

Provincia:

Teléfono:

Motivo de la apertura de la/s cuenta/s:

Uso de la Cuenta: Conjunta Indistinta

Tarjeta de Débito: SI NO

El/Los abajo firmante/s, tengo/emos el agrado de dirigirnos a Banco Mariva S.A. a fin de solicitar el alta como Cliente de la entidad.

DATOS	INTEGRANTE 1	INTEGRANTE 2	INTEGRANTE 3	INTEGRANTE 4
Apellidos				
Nombres				
Fecha y Lugar de Nacimiento				
Tipo y Nro. de Documento				
CUIT/CUIL/CDI/N° de Identificación Fiscal				
Nacionalidad				
País de Residencia Fiscal				
Ocupación				
Estado Civil				
Sexo				
Apellido y Nombre del Cónyuge				

Tipo y Nro. de Documento del Cónyuge				
CUIT/CUIL/CDI/ N° de Identificación Fiscal del Cónyuge				
Domicilio Particular				
Código Postal - Localidad – Prov.				
Teléfono Particular				
Dirección correo electrónico principal				

Declaro/mos que la remisión por parte de Banco Mariva S.A. a la “dirección de correo electrónico principal” de cualquier información, documentación, normativa, notificación y/o cualquier otro elemento que haga a la relación contractual a la que da origen la presente solicitud y/o los productos aquí solicitados, será una notificación válida y vinculante a todos los efectos legales. La “dirección de correo electrónico principal” se mantendrá vigente mientras no comunique/mos a Banco Mariva S.A. su modificación o decisión en contrario.

CONDICIÓN IVA	INTEGRANTE 1	INTEGRANTE 2	INTEGRANTE 3	INTEGRANTE 4
	<input type="checkbox"/> Titular <input type="checkbox"/> Apoderado <input type="checkbox"/> Representante de residente en el exterior	<input type="checkbox"/> Titular <input type="checkbox"/> Apoderado <input type="checkbox"/> Representante de residente en el exterior	<input type="checkbox"/> Titular <input type="checkbox"/> Apoderado <input type="checkbox"/> Representante de residente en el exterior	<input type="checkbox"/> Titular <input type="checkbox"/> Apoderado <input type="checkbox"/> Representante de residente en el exterior

RÉGIMEN PREVISIONAL AUTÓNOMOS	INTEGRANTE 1	INTEGRANTE 2	INTEGRANTE 3	INTEGRANTE 4
	<input type="checkbox"/> Excluido <input type="checkbox"/> Alcanzado Motivo por el cual NO me veo obligado a efectuar aportes:	<input type="checkbox"/> Excluido <input type="checkbox"/> Alcanzado Motivo por el cual NO me veo obligado a efectuar aportes:	<input type="checkbox"/> Excluido <input type="checkbox"/> Alcanzado Motivo por el cual NO me veo obligado a efectuar aportes:	<input type="checkbox"/> Excluido <input type="checkbox"/> Alcanzado Motivo por el cual NO me veo obligado a efectuar aportes:

IMPUESTO A LAS GANANCIAS				
	INTEGRANTE 1	INTEGRANTE 2	INTEGRANTE 3	INTEGRANTE 4
	<input type="checkbox"/> Inscripto <input type="checkbox"/> Inscripto - Exento <input type="checkbox"/> Responsable Monotributo <input type="checkbox"/> Residente en el Exterior Exento <input type="checkbox"/> Residente en el Exterior Gravado <input type="checkbox"/> Responsable Inscripto excluido de Retención	<input type="checkbox"/> Inscripto <input type="checkbox"/> Inscripto - Exento <input type="checkbox"/> Responsable Monotributo <input type="checkbox"/> Residente en el Exterior Exento <input type="checkbox"/> Residente en el Exterior Gravado <input type="checkbox"/> Responsable Inscripto excluido de Retención	<input type="checkbox"/> Inscripto <input type="checkbox"/> Inscripto - Exento <input type="checkbox"/> Responsable Monotributo <input type="checkbox"/> Residente en el Exterior Exento <input type="checkbox"/> Residente en el Exterior Gravado <input type="checkbox"/> Responsable Inscripto excluido de Retención	<input type="checkbox"/> Inscripto <input type="checkbox"/> Inscripto - Exento <input type="checkbox"/> Responsable Monotributo <input type="checkbox"/> Residente en el Exterior Exento <input type="checkbox"/> Residente en el Exterior Gravado <input type="checkbox"/> Responsable Inscripto excluido de Retención
IMPUESTO AL VALOR AGREGADO				
	INTEGRANTE 1	INTEGRANTE 2	INTEGRANTE 3	INTEGRANTE 4
	<input type="checkbox"/> Responsable Inscripto <input type="checkbox"/> Consumidor Final <input type="checkbox"/> Exento <input type="checkbox"/> Responsable Inscripto excluido de Percepción <input type="checkbox"/> Responsable Monotributo	<input type="checkbox"/> Responsable Inscripto <input type="checkbox"/> Consumidor Final <input type="checkbox"/> Exento <input type="checkbox"/> Responsable Inscripto excluido de Percepción <input type="checkbox"/> Responsable Monotributo	<input type="checkbox"/> Responsable Inscripto <input type="checkbox"/> Consumidor Final <input type="checkbox"/> Exento <input type="checkbox"/> Responsable Inscripto excluido de Percepción <input type="checkbox"/> Responsable Monotributo	<input type="checkbox"/> Responsable Inscripto <input type="checkbox"/> Consumidor Final <input type="checkbox"/> Exento <input type="checkbox"/> Responsable Inscripto excluido de Percepción <input type="checkbox"/> Responsable Monotributo
IMPUESTO S/INGRESOS BRUTOS				
	INTEGRANTE 1	INTEGRANTE 2	INTEGRANTE 3	INTEGRANTE 4
	<input type="checkbox"/> Convenio Multilateral <input type="checkbox"/> Exento <input type="checkbox"/> Local N°:	<input type="checkbox"/> Convenio Multilateral <input type="checkbox"/> Exento <input type="checkbox"/> Local N°:	<input type="checkbox"/> Convenio Multilateral <input type="checkbox"/> Exento <input type="checkbox"/> Local N°:	<input type="checkbox"/> Convenio Multilateral <input type="checkbox"/> Exento <input type="checkbox"/> Local N°:

CONDICIÓN DE PERSONA POLÍTICAMENTE EXPUESTA				
	INTEGRANTE 1	INTEGRANTE 2	INTEGRANTE 3	INTEGRANTE 4
Incluido dentro de la "Nómina de Funciones de Personas Expuestas Políticamente" aprobada por la Unidad de Información Financiera, cuyo texto he leído y acepto:	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
En caso afirmativo, indicar el MOTIVO:				

LICITUD Y ORIGEN DE FONDOS

En cumplimiento de lo establecido por la Ley N° 25.246 y modificatorias, manifiesto, con carácter de Declaración Jurada, que los fondos, bienes o activos de las operaciones realizadas o que realicemos con Banco Mariva S.A., o por su intermedio, han sido obtenidos en forma lícita y provienen de:

--	--	--	--

PREVENCIÓN DEL LAVADO DE ACTIVOS Y DEL FINANCIAMIENTO DEL TERRORISMO

INTEGRANTE 1

INTEGRANTE 2

INTEGRANTE 3

INTEGRANTE 4

Comprendido en la Nómina de Sujetos Obligados a Informar a la UIF (art. 20 de la Ley 25.246 y modificatorias y complementarias)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
En caso afirmativo, indicar el MOTIVO:				
Cumplo con las disposiciones en materia de prevención de lavado de activos y financiación del terrorismo que afectan a la actividad que realizo/realizamos	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Poseo la documentación respaldatoria exigida conforme a la regla internacional "conozca a su cliente"	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

<p>Adopto formalmente una política por escrito, regulaciones y normas para prevenir el lavado de activos y la financiación del terrorismo, así como también efectúo el seguimiento expreso para dar cumplimiento cabal a dicha política</p>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
<p>Cuento con un oficial de cumplimiento cuya responsabilidad consiste en velar por la observancia e implementación de los procedimientos y controles necesarios para prevenir el lavado de activos y la financiación del terrorismo</p>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
<p>Dispongo de un programa formal de capacitación y entrenamiento en materia de prevención de lavado de activos y financiación del terrorismo para todos los empleados</p>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
<p>Cuento con manuales de procedimientos y controles internos para prevenir el lavado de activos y la financiación del terrorismo</p>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

INVERSOR CALIFICADO SEGÚN RESOLUCIÓN Nº 751 C.N.V.				
	INTEGRANTE 1	INTEGRANTE 2	INTEGRANTE 3	INTEGRANTE 4
Me encuentro comprendido dentro de la categoría de Inversor Calificado	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
<i>Completar solo en el caso de haber indicado SI es inversor calificado, del cuadro anterior:</i>				
De conformidad con lo establecido por la Resolución General Nro. 761 de la Comisión Nacional de Valores, manifiesto en carácter de declaración jurada que me encuentro comprendido dentro de la categoría de Inversor Calificado debido a que (marcar con una X según corresponda):	<input type="checkbox"/> Estoy inscripto, con carácter definitivo, en el Registro de Idóneos a cargo de la Comisión Nacional de Valores; y/o <input type="checkbox"/> Cuento a la fecha de la presente con inversiones en valores negociables y/o depósitos en entidades financieras superiores a un monto equivalente a trescientas cincuenta mil Unidades de Valor Adquisitivo (UVA 350.000)	<input type="checkbox"/> Estoy inscripto, con carácter definitivo, en el Registro de Idóneos a cargo de la Comisión Nacional de Valores; y/o <input type="checkbox"/> Cuento a la fecha de la presente con inversiones en valores negociables y/o depósitos en entidades financieras superiores a un monto equivalente a trescientas cincuenta mil Unidades de Valor Adquisitivo (UVA 350.000)	<input type="checkbox"/> Estoy inscripto, con carácter definitivo, en el Registro de Idóneos a cargo de la Comisión Nacional de Valores; y/o <input type="checkbox"/> Cuento a la fecha de la presente con inversiones en valores negociables y/o depósitos en entidades financieras superiores a un monto equivalente a trescientas cincuenta mil Unidades de Valor Adquisitivo (UVA 350.000)	<input type="checkbox"/> Estoy inscripto, con carácter definitivo, en el Registro de Idóneos a cargo de la Comisión Nacional de Valores; y/o <input type="checkbox"/> Cuento a la fecha de la presente con inversiones en valores negociables y/o depósitos en entidades financieras superiores a un monto equivalente a trescientas cincuenta mil Unidades de Valor Adquisitivo (UVA 350.000)

PERFIL DE INVERSOR EN MERCADO DE CAPITALES				
INTEGRANTE 1	INTEGRANTE 2	INTEGRANTE 3	INTEGRANTE 4	

<p>¿Con cuál de las siguientes frases se identifica?</p>	<p><input type="checkbox"/> A. No realicé nunca inversiones y no conozco las alternativas de inversión.</p> <p><input type="checkbox"/> B. No realicé nunca inversiones, pero conozco sobre algunas alternativas de inversión</p> <p><input type="checkbox"/> C. He realizado inversiones y conozco algunas alternativas de inversión.</p> <p><input type="checkbox"/> D. Tengo mucho conocimiento y experiencia en inversiones y conozco los posibles riesgos y rentabilidad de las diferentes alternativas de inversión.</p>	<p><input type="checkbox"/> A. No realicé nunca inversiones y no conozco las alternativas de inversión.</p> <p><input type="checkbox"/> B. No realicé nunca inversiones, pero conozco sobre algunas alternativas de inversión</p> <p><input type="checkbox"/> C. He realizado inversiones y conozco algunas alternativas de inversión.</p> <p><input type="checkbox"/> D. Tengo mucho conocimiento y experiencia en inversiones y conozco los posibles riesgos y rentabilidad de las diferentes alternativas de inversión.</p>	<p><input type="checkbox"/> A. No realicé nunca inversiones y no conozco las alternativas de inversión.</p> <p><input type="checkbox"/> B. No realicé nunca inversiones, pero conozco sobre algunas alternativas de inversión</p> <p><input type="checkbox"/> C. He realizado inversiones y conozco algunas alternativas de inversión.</p> <p><input type="checkbox"/> D. Tengo mucho conocimiento y experiencia en inversiones y conozco los posibles riesgos y rentabilidad de las diferentes alternativas de inversión.</p>	<p><input type="checkbox"/> A. No realicé nunca inversiones y no conozco las alternativas de inversión.</p> <p><input type="checkbox"/> B. No realicé nunca inversiones, pero conozco sobre algunas alternativas de inversión</p> <p><input type="checkbox"/> C. He realizado inversiones y conozco algunas alternativas de inversión.</p> <p><input type="checkbox"/> D. Tengo mucho conocimiento y experiencia en inversiones y conozco los posibles riesgos y rentabilidad de las diferentes alternativas de inversión.</p>
<p>¿Cuál sería su objetivo a la hora de invertir?</p>	<p><input type="checkbox"/> A. Preservar el dinero invertido obteniendo una rentabilidad mínima.</p> <p><input type="checkbox"/> B. Obtener una rentabilidad apenas superior a la de un plazo fijo, aceptando un mínimo riesgo de pérdida de mi inversión inicial.</p> <p><input type="checkbox"/> C. Estar cubierto respecto a la inflación.</p> <p><input type="checkbox"/> D. Estar cubierto respecto a la evolución del dólar.</p> <p><input type="checkbox"/> E. Obtener una rentabilidad superior a la media del mercado, corriendo el riesgo de sufrir pérdidas de capital ante fluctuaciones del mercado.</p>	<p><input type="checkbox"/> A. Preservar el dinero invertido obteniendo una rentabilidad mínima.</p> <p><input type="checkbox"/> B. Obtener una rentabilidad apenas superior a la de un plazo fijo, aceptando un mínimo riesgo de pérdida de mi inversión inicial.</p> <p><input type="checkbox"/> C. Estar cubierto respecto a la inflación.</p> <p><input type="checkbox"/> D. Estar cubierto respecto a la evolución del dólar.</p> <p><input type="checkbox"/> E. Obtener una rentabilidad superior a la media del mercado, corriendo el riesgo de sufrir pérdidas de capital ante fluctuaciones del mercado.</p>	<p><input type="checkbox"/> A. Preservar el dinero invertido obteniendo una rentabilidad mínima.</p> <p><input type="checkbox"/> B. Obtener una rentabilidad apenas superior a la de un plazo fijo, aceptando un mínimo riesgo de pérdida de mi inversión inicial.</p> <p><input type="checkbox"/> C. Estar cubierto respecto a la inflación.</p> <p><input type="checkbox"/> D. Estar cubierto respecto a la evolución del dólar.</p> <p><input type="checkbox"/> E. Obtener una rentabilidad superior a la media del mercado, corriendo el riesgo de sufrir pérdidas de capital ante fluctuaciones del mercado.</p>	<p><input type="checkbox"/> A. Preservar el dinero invertido obteniendo una rentabilidad mínima.</p> <p><input type="checkbox"/> B. Obtener una rentabilidad apenas superior a la de un plazo fijo, aceptando un mínimo riesgo de pérdida de mi inversión inicial.</p> <p><input type="checkbox"/> C. Estar cubierto respecto a la inflación.</p> <p><input type="checkbox"/> D. Estar cubierto respecto a la evolución del dólar.</p> <p><input type="checkbox"/> E. Obtener una rentabilidad superior a la media del mercado, corriendo el riesgo de sufrir pérdidas de capital ante fluctuaciones del mercado.</p>

¿Cómo es su situación financiera actual?	<input type="checkbox"/> A. Mis ingresos no son estables y/o no me permiten generar ahorros. <input type="checkbox"/> B. Mis ingresos son estables, genero ahorros moderados y puedo destinar hasta un 10% de mis ingresos a inversiones. <input type="checkbox"/> C. Mis ingresos son estables, genero ahorros moderados y puedo destinar hasta un 15% de mis ingresos a inversiones. <input type="checkbox"/> D. Mis ingresos me permiten generar ahorros y destinar a inversiones más del 20% de mis ingresos.	<input type="checkbox"/> A. Mis ingresos no son estables y/o no me permiten generar ahorros. <input type="checkbox"/> B. Mis ingresos son estables, genero ahorros moderados y puedo destinar hasta un 10% de mis ingresos a inversiones. <input type="checkbox"/> C. Mis ingresos son estables, genero ahorros moderados y puedo destinar hasta un 15% de mis ingresos a inversiones. <input type="checkbox"/> D. Mis ingresos me permiten generar ahorros y destinar a inversiones más del 20% de mis ingresos	<input type="checkbox"/> A. Mis ingresos no son estables y/o no me permiten generar ahorros. <input type="checkbox"/> B. Mis ingresos son estables, genero ahorros moderados y puedo destinar hasta un 10% de mis ingresos a inversiones. <input type="checkbox"/> C. Mis ingresos son estables, genero ahorros moderados y puedo destinar hasta un 15% de mis ingresos a inversiones. <input type="checkbox"/> D. Mis ingresos me permiten generar ahorros y destinar a inversiones más del 20% de mis ingresos	<input type="checkbox"/> A. Mis ingresos no son estables y/o no me permiten generar ahorros. <input type="checkbox"/> B. Mis ingresos son estables, genero ahorros moderados y puedo destinar hasta un 10% de mis ingresos a inversiones. <input type="checkbox"/> C. Mis ingresos son estables, genero ahorros moderados y puedo destinar hasta un 15% de mis ingresos a inversiones. <input type="checkbox"/> D. Mis ingresos me permiten generar ahorros y destinar a inversiones más del 20% de mis ingresos
¿Cuánto tiempo estima mantener invertido su dinero?	<input type="checkbox"/> A. No más de un año (corto plazo). <input type="checkbox"/> B. Entre 1 y 3 años (mediano plazo). <input type="checkbox"/> C. Más de 3 años (largo plazo).	<input type="checkbox"/> A. No más de un año (corto plazo). <input type="checkbox"/> B. Entre 1 y 3 años (mediano plazo). <input type="checkbox"/> C. Más de 3 años (largo plazo).	<input type="checkbox"/> A. No más de un año (corto plazo). <input type="checkbox"/> B. Entre 1 y 3 años (mediano plazo). <input type="checkbox"/> C. Más de 3 años (largo plazo).	<input type="checkbox"/> A. No más de un año (corto plazo). <input type="checkbox"/> B. Entre 1 y 3 años (mediano plazo). <input type="checkbox"/> C. Más de 3 años (largo plazo).
¿Cuál es la mayor pérdida de capital que estaría dispuesto a asumir?	<input type="checkbox"/> A. No estoy dispuesto a aceptar ninguna pérdida. <input type="checkbox"/> B. Hasta el 5% del capital invertido. <input type="checkbox"/> C. Hasta el 10% del capital invertido. <input type="checkbox"/> D. Hasta el 15% del capital invertido. <input type="checkbox"/> E. Más del 15% del capital invertido.	<input type="checkbox"/> A. No estoy dispuesto a aceptar ninguna pérdida. <input type="checkbox"/> B. Hasta el 5% del capital invertido. <input type="checkbox"/> C. Hasta el 10% del capital invertido. <input type="checkbox"/> D. Hasta el 15% del capital invertido. <input type="checkbox"/> E. Más del 15% del capital invertido.	<input type="checkbox"/> A. No estoy dispuesto a aceptar ninguna pérdida. <input type="checkbox"/> B. Hasta el 5% del capital invertido. <input type="checkbox"/> C. Hasta el 10% del capital invertido. <input type="checkbox"/> D. Hasta el 15% del capital invertido. <input type="checkbox"/> E. Más del 15% del capital invertido.	<input type="checkbox"/> A. No estoy dispuesto a aceptar ninguna pérdida. <input type="checkbox"/> B. Hasta el 5% del capital invertido. <input type="checkbox"/> C. Hasta el 10% del capital invertido. <input type="checkbox"/> D. Hasta el 15% del capital invertido. <input type="checkbox"/> E. Más del 15% del capital invertido.

	INTEGRANTE 1	INTEGRANTE 2	INTEGRANTE 3	INTEGRANTE 4
PARA USO EXCLUSIVO DE BANCO MARIVA S.A. PERFIL DEL INVERSOR	<input type="checkbox"/> Conservador <input type="checkbox"/> Moderado <input type="checkbox"/> Agresivo	<input type="checkbox"/> Conservador <input type="checkbox"/> Moderado <input type="checkbox"/> Agresivo	<input type="checkbox"/> Conservador <input type="checkbox"/> Moderado <input type="checkbox"/> Agresivo	<input type="checkbox"/> Conservador <input type="checkbox"/> Moderado <input type="checkbox"/> Agresivo

En virtud de las respuestas dadas por el Cliente al test de perfilamiento del inversor, el mismo toma conocimiento de que su perfil es el indicado en la presente.

AVISO IMPORTANTE: El resultado arrojado por el cuestionario “Perfil del Inversor” es meramente informativo y orientativo, y está basado exclusivamente en la información brindada por el cliente. El resultado no será, en ningún caso, vinculante para Banco Mariva S.A. ni para el cliente. De modo que las consecuencias producidas por las decisiones del cliente serán a su exclusivo riesgo. Dicho resultado no podrá ser interpretado como una recomendación de compra o venta de ningún valor negociable, ni como un asesoramiento o invitación para invertir, ya que solo el cliente es quien determina el nivel de riesgo apropiado para sí. Por tanto, previo a cualquier decisión de inversión se aconseja el análisis y evaluación independiente de los productos a suscribir, así como la revisión de la documentación e información pública provista por el emisor y la normativa que le resulte aplicable.

VINCULACIÓN A GRUPO ECONÓMICO				
	INTEGRANTE 1	INTEGRANTE 2	INTEGRANTE 3	INTEGRANTE 4
Integración de Grupo Económico con personas humanas o jurídicas del país o del exterior	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Controlante de Grupo Económico				
Denominación				
CUIT				
Integrantes del Grupo Económico				
Denominación				
CUIT				
Denominación				
CUIT				
Denominación				
CUIT				
Denominación				
CUIT				

DECLARACIÓN JURADA – COOPERACIÓN TRIBUTARIA INTERNACIONAL

Comunicaciones “A” 5581 y 7484 modificatorias y complementarias del B.C.R.A.

Foreign Account Tax Compliance Act “FATCA” y Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos “OCDE”

INTEGRANTE 1	INTEGRANTE 2	INTEGRANTE 3	INTEGRANTE 4
--------------	--------------	--------------	--------------

Registrado como contribuyente del exterior en relación al alcance y los términos de identificación establecidos por la Comunicación "A" 5581 y 7484 del B.C.R.A. y disposiciones complementarias (1)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO (1)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO (1)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO (1)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO (1)
Domicilio de Residencia Fiscal (Número, Calle y Apartamento o Suite) (2)				
Estado/Región				
País de Residencia Fiscal				
Número de Identificación Fiscal (3)				

Asimismo, de conformidad al Estándar de la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos para el Intercambio Automático de Información sobre cuentas financieras según las disposiciones de la Administración Federal de Ingresos Públicos (AFIP) en la materia, consignamos en carácter de declaración jurada la siguiente información (completar sólo en caso de poseer residencia fiscal en el exterior):

	INTEGRANTE 1	INTEGRANTE 2	INTEGRANTE 3	INTEGRANTE 4
Nombre y apellido, o denominación del titular de la cuenta:				
Tipo y Nro. de Documento - CUIL/CUIT o CDI:				
Lugar y fecha de nacimiento				
Domicilio (indicar domicilio completo):				

Con relación al cumplimiento de la Foreign Account Tax Compliance Act "FATCA" informamos a esa Entidad los siguientes datos requeridos, según mi condición de

	INTEGRANTE 1	INTEGRANTE 2	INTEGRANTE 3	INTEGRANTE 4
Ciudadano de EEUU (o residente a los fines impositivos)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Entidad registrada ante FATCA	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> EXENTA	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> EXENTA	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> EXENTA	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> EXENTA

Asumo/asumimos el compromiso de informar, dentro de los 5 (cinco) días corridos de ocurrida, toda modificación que se produzca sobre lo declarado en la presente mediante la presentación de una nueva declaración jurada.

Se acompaña a la presente la documentación respaldatoria pertinente. Asimismo declaro/amos conocer y aceptar que: (i) Banco Mariva S.A. (en adelante, el “Banco”) se encuentra registrado ante la autoridad fiscal de los EE.UU “*Internal Revenue Service*” (en adelante, la “IRS”) como entidad financiera extranjera, conforme lo dispuesto en la Ley de Cumplimiento Fiscal de Cuentas en el Extranjero (*Foreign Account Tax Compliance Act “FATCA”*) de los EE.UU y en tal sentido, el Banco podrá remitir directamente a la IRS información y documentación referida al cumplimiento de dicha ley, respecto de lo cual otorgo/amos la más amplia autorización y consentimiento tanto en términos de la normativa aplicable a Protección de Datos Personales como respecto de la Ley de Entidades Financieras, relevando al Banco de cualquier deber a su respecto (incluyendo pero no limitando al secreto bancario, deber de confidencialidad y/o cualquier otra disposición que restrinja directa o indirectamente la divulgación o remisión de dicha información); (ii) no existe responsabilidad alguna imputable al Banco respecto al cumplimiento de la remisión de información o documentación ante organismos locales o internacionales en los términos y alcance que corresponda en cada jurisdicción, por tratarse del cumplimiento de leyes y regulaciones locales e internacionales aplicables, no teniendo la Compañía nada que reclamar al Banco, sus directores, accionistas o funcionarios por ningún concepto; (iii) que la información sobre los clientes alcanzados por la normativa antes mencionada precedentemente podrá ser presentada ante la Administración Federal de Ingresos Públicos (en adelante, la “AFIP”) de acuerdo al régimen que dicho organismo establezca, otorgando la más amplia autorización para revelarla a esos fines; (iv) en caso de no cumplir con los requerimientos de información y documentación establecidos por las normas internacionales antes mencionadas, o en su caso, de las normas del Banco Central de la República Argentina (el “BCRA”), podré/mos ser pasible/s de las sanciones que el BCRA o la AFIP o cualquier otra autoridad competente establezcan al efecto, no teniendo en tal caso nada que reclamar al Banco, sus accionistas, directores o empleados.

Cuenta en moneda extranjera (conf. Com. A 7105 del BCRA complementarias y modificatorias)

Tomo/amos conocimiento de que la presente solicitud de apertura de la caja de ahorros en moneda extranjera sólo podrá ser procedente cuando: a) haya/mos presentado ante el Banco evidencia de la que surja que poseo/emos ingresos y/o activos consistentes con el ahorro en moneda extranjera, más específicamente relativa al origen de los ingresos y/o el detalle de los activos de mi/nuestra titularidad al efecto, b) el Banco haya validado ante la ANSES que no soy / somos beneficiario/s de ninguna clase de plan o programa caracterizado como de ayuda social, incluyendo subsidios de carácter alimentario y c) en caso de que sea/mos trabajador/es autónomo/s, monotributista/s o de casas particulares, manifiesto/amos en carácter de declaración jurada que no percibo/imos subsidios de carácter alimentario.

La apertura de una cuenta nominada en moneda extranjera por parte del Banco implicará la aprobación por parte de este a la posibilidad de que el Cliente reciba en la misma transferencia en dicha moneda extranjera aun cuando la cuenta no registre una antigüedad mayor a 180 días desde su apertura. No obstante, ello, se deja constancia de que el Banco podrá, sin restricción o limitación alguna, solicitar al Cliente información o documentación respaldatoria o tomar cualquier medida adicional en cumplimiento de las leyes y regulaciones vigentes en relación a tales transferencias recibidas.

Periodicidad de resúmenes de cuentas

Los resúmenes de cuenta estarán disponibles en la plataforma online para consulta de documentos en www.mariva.com.ar.

Mensual SI NO

Otra Periodicidad (solo CUENTA CORRIENTE) Diario Semanal Quincenal

Caja de ahorros

(Completar solo en caso de solicitar una CAJA DE AHORROS)

	INTEGRANTE 1	INTEGRANTE 2	INTEGRANTE 3	INTEGRANTE 4
Poseo/eemos otra cuenta de depósito abierta en el sistema financiero	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

Asumo/imos el compromiso de informar cualquier modificación que se produzca a este respecto, dentro de los cinco días corridos de ocurrida, mediante la presentación de una nueva declaración jurada, en cumplimiento de la Res. N° 121/11 de la Unidad de Información Financiera y modificatorias y la Com. "A" 6050 del BCRA.

Cuenta Custodia de Valores Negociables

(Completar solo en caso de solicitar una CUENTA CUSTODIA DE VALORES NEGOCIABLES)

Resumen de cuenta de Custodia de Valores Negociables

E-mail para envío de boletos y resúmenes:

Teléfono de contacto:

Apertura de cuenta en Agente de Depósito Colectivo

Abrir cuenta en el Agente de Depósito Colectivo: SI NO Caja de Valores S.A. Otro

Indicar Otro:

Los valores serán transferidos a (indicar cuenta/Agente de Depósito):

Domicilio (completar sólo cuando requiera que el Agente de Depósito Colectivo envíe el resumen mensual de cuenta en papel)

Calle:

N°:

Piso:

Dpto:

Localidad:

Código Postal:

Provincia:

Teléfono:

Cuentas bancarias de misma titularidad para destino de fondos de la Cuenta Custodia de Valores Negociables

Banco:

Tipo de Cuenta:

Mariva Otro Cuenta Corriente Caja de Ahorro Otra Tipo:.

Banco:

CBU:

Cuenta en Dólares

Banco:

Tipo de Cuenta:

Mariva Otro Cuenta Corriente Caja de Ahorro Otra Tipo:

Banco:

CBU:

Cuenta en el Exterior – Datos de la Cuenta destino de los fondos

Número de Cuenta:

País:

Banco:

Código SWIFT:

Número de Identificación Fiscal del Exterior:

Banco Intermediario para transferencia SWIFT (acepto los cargos de los gastos de la transferencia):

Código SWIFT:

Apertura de cuenta en el MATBA ROFEX

Abrir cuenta en el MATBA ROFEX para operar con mandatos sobre contratos de futuros: SI NO

Autorización a terceros para operar Cuenta de Custodia de Valores Negociables

Autorizo/amos a las personas indicadas a continuación para la realización de las actividades relacionadas con títulos valores en el marco del “Convenio de Apertura de Cuenta de Custodia de Títulos Valores”.

Nombre y Apellido	Tipo y Número de Documento	Firma del Autorizado

El alcance de la presente autorización se encuentra documentado mediante la escritura pública, cuyo ejemplar original o copia certificada por escribano público se acompaña a la presente para la correspondiente constatación, determinación de vigencia de mandatos y registro de las atribuciones y forma de actuación de cada uno de ellos por Banco Mariva S.A. La misma será de aplicación hasta la fecha indicada en el instrumento correspondiente o hasta que sea rectificadora mediante presentación en Banco Mariva S.A. de una nota escrita adjuntando nueva escritura pública que la reemplace. Es de mi/nuestra exclusiva responsabilidad la transmisión a las personas designadas de las normativas inherentes de Comisión Nacional de Valores y del contenido del convenio que regula el funcionamiento de las operaciones con títulos valores y la administración de la cuenta de custodia, sus respectivas actualizaciones, como todo otro elemento necesario para la debida gestión en mi/nuestra representación. Asimismo, declaro/amos que mi/nuestro perfil de inversiones en el mercado de capitales para la operación por los titulares de la cuenta como por los autorizados debe ser coincidente con la expresada en la última presentación realizada en el Banco del respectivo “Cuestionario Perfil de Inversiones en el Mercado de Capitales”.

Solicitud de adhesión al servicio de órdenes por correo electrónico y por chat en redes privadas de Reuters y de Bloomberg

Usuarios autorizados a operar

Autorizo/amos a las personas indicadas a continuación para la realización de las actividades relacionadas con títulos valores en el marco del “Convenio de Apertura de Cuenta de Custodia de Títulos Valores”.

Apellido y Nombres	Tipo y Nro. de Documento	Dirección de Correo electrónico

El alcance de la presente autorización se encuentra documentado mediante la escritura pública, cuyo ejemplar original o copia certificada por escribano público se acompaña a la presente para la correspondiente constatación, determinación de vigencia de mandatos y registro de las atribuciones y forma de actuación de cada uno de ellos por Banco Mariva S.A. La misma será de aplicación hasta la fecha indicada en el instrumento correspondiente o hasta que sea rectificada mediante presentación en Banco Mariva S.A. de una nota escrita adjuntando nueva escritura pública que la reemplace. Es de mi/nuestra exclusiva responsabilidad la transmisión a las personas designadas de las normativas inherentes de Comisión Nacional de Valores y del contenido del convenio que regula el funcionamiento de las operaciones con títulos valores y la administración de la cuenta de custodia, sus respectivas actualizaciones, como todo otro elemento necesario para la debida gestión en mi/nuestra representación. Asimismo, declaro/amos que mi/nuestro perfil de inversiones en el mercado de capitales para la operación por los titulares de la cuenta como por los autorizados debe ser coincidente con la expresada en la última presentación realizada en el Banco del respectivo “Cuestionario Perfil de Inversiones en el Mercado de Capitales”.

E-Banking Mariva

Autorizados a E-Banking Mariva

Solicito el alta de los siguientes usuarios al e-Banking Mariva (indicar con una X la función autorizada a cada usuario):

		Autorizado 1	Autorizado 2	Autorizado 3	Autorizado 4
Tipo y N° Documento					
Nombre y Apellido					
Correo electrónico					
Consultas	Saldos				
	Movimientos				
	Valores pendientes				
	Inversiones				
Pedidos al Banco	Resumen				
	Chequeras				
Transferencias entre Cuentas Propias	Alta				
	Firma				
	Consulta				

Transferencias entre Cuentas de Terceros	Alta				
	Firma				
	Consulta				
Pago de Sueldos	Alta				
	Firma				
	Consulta				
Pago a Proveedores	Alta				
	Firma				
	Consulta				
Sistema Nacional de Pagos	Alta				
	Firma				
	Consulta				
Retenciones Impositivas	Alta				
	Firma				
	Consulta				
Comprobantes	SWIFT				
	Liquidaciones de Cambio				
	Operaciones				

*Adicionar información en hoja complementaria, en caso de requerir mayor cantidad de autorizados.

Esquema de autorización para transferencias - pagos - retenciones de E-banking

Cada Cuenta asociada al Servicio debe tener definido un ESQUEMA DE AUTORIZACIÓN.

En caso que el esquema definido a continuación sea aplicable a todas las cuentas asociadas al Cliente, indicar una X en el casillero "Todas las Cuentas".

NÚMERO DE CUENTA: TODAS LAS CUENTAS

AUTORIZACIÓN: CONJUNTA INDISTINTA

AUTORIZADOS CATEGORÍA A		AUTORIZADOS CATEGORÍA B		AUTORIZADOS CATEGORÍA C	
Tipo Doc.	N° Documento	Tipo Doc.	N° Documento	Tipo Doc.	N° Documento

IMPORTE MÁXIMO AUTORIZADO A OPERAR (expresar el importe en números):

COMPLETAR SÓLO PARA USO DE FIRMA INDISTINTA

Categoría A	Categoría B	Categoría C

COMPLETAR SÓLO PARA USO DE FIRMA CONJUNTA

*En caso de existir más combinaciones posibles, detallar las mismas en una hoja anexa

Importe máximo 1 (*expresar el importe en números*)

Categoría A

Categoría B

Categoría C

Indicar cantidad de autorizantes x categoría

Importe máximo 2 (*expresar el importe en números*)

Categoría A

Categoría B

Categoría C

Indicar cantidad de autorizantes x categoría

Importe máximo 3 (*expresar el importe en números*)

Categoría A

Categoría B

Categoría C

Indicar cantidad de autorizantes x categoría

Declaro/amos bajo juramento que los datos consignados en esta Solicitud son correctos y ciertos y me/nos obligo/amos a notificar al Banco por escrito cualquier modificación que se produzca respecto a la información declarada en la presente, dentro de los cinco (5) días de ocurrida, mediante la presentación de una nueva declaración jurada.

Me/Nos notifico/amos de que: i) el Banco podrá aceptar o rechazar la presente solicitud de apertura de cuenta dentro de los 30 días corridos de la fecha de suscripción; ii) dentro de los siguientes 30 días corridos a contar desde la fecha de apertura de la cuenta puedo/podemos solicitar la rescisión de la/las cuenta/s habilitada/s por insatisfacción en la elección, sin que represente por ello un cargo adicional. Declaro/amos en carácter de declaración jurada que los datos consignados en la presente solicitud son correctos y completos y la presente solicitud se ha integrado sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.

Los datos personales consignados en este formulario son obligatorios y deben completarse en su totalidad y serán utilizados exclusivamente por Banco Mariva S.A. a los fines para los cuales han sido recabados, en cumplimiento con la normativa del Banco Central de la República Argentina aplicable a la materia que se trate. Los datos serán registrados en el Sistema Central de Clientes, propiedad de Banco Mariva S.A., ubicado en Sarmiento 500 de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

La negativa a proporcionar los datos solicitados o la inexactitud de los mismos, podrá dar lugar a: 1) la negativa de Banco Mariva S.A. a prestar el/los servicio/s solicitado/s o relacionado/s con el presente, según corresponda, o la suspensión del/de los mismo/s; 2) reportar la/s operación/es por Ud. solicitada/s o relacionada/s con el presente, según corresponda, como sospechosa/s ante la Unidad de Información Financiera ("UIF"), en virtud de lo dispuesto por el artículo 29 inc. e) de la Resolución 156/2018 de la UIF, concordantes, modificatorias y complementarias; 3) acciones resarcitorias por parte de Banco Mariva S.A. en virtud de las consecuencias dañosas que su proceder pudiera causar, derivadas de la responsabilidad precontractual, contractual o extracontractual, según corresponda; 4) las sanciones que pudieran derivar, en virtud de las normas dictadas por organismos de control y reguladores de la actividad bancaria u otros organismos que correspondan.

Conforme la Ley N° 25.326 (artículo 7°) ninguna persona puede ser obligada a proporcionar datos sensibles, salvo que medien razones de interés general autorizadas por ley. Se entiende por datos sensibles a aquellos datos personales que revelan origen racial y étnico, opiniones políticas, convicciones religiosas, filosóficas o morales, afiliación sindical e información referente a la salud o a la vida sexual.

La AGENCIA DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA, Órgano de Control de la Ley N° 25.326, tiene la atribución de atender las denuncias y reclamos que se interpongan con relación al incumplimiento de las normas sobre protección de datos personales (Resolución 10/08 DNPDP).

El Cliente puede consultar el “Régimen de Transparencia” elaborado por el Banco Central sobre la base de la información proporcionada por los sujetos obligados a fin de comparar los costos, características y requisitos de los productos y servicios financieros, ingresando a http://www.bcra.gob.ar/BCRAyVos/Regimen_de_transparencia.asp.

Acuso/amos recibo del texto del Código de Protección al Inversor (incluyendo el Anexo con Informe Explicativo de las normas) que declaro conocer y aceptar en todos sus términos. Banco Mariva S.A. es Agente de Liquidación y Compensación y Agente de Negociación – Integral, registro N° 49 CNV, según Disposición N° 2124 del 19/09/2014 y Resolución RESFC-2022-21918-APN-DIR#CNV del 24/08/2022

Declaramos que los datos consignados son verdaderos y coinciden con la información contenida en la documentación que acompañamos a la presente como constancia. Asimismo, nos notificamos que la presente solicitud de apertura de cuenta podrá ser aceptada o rechazada por Banco Mariva S.A.

Asumimos el compromiso de informar cualquier modificación que se produzca sobre los datos declarados en esta Solicitud, dentro de los 30 (treinta) días de ocurridos.

	INTEGRANTE 1	INTEGRANTE 2	INTEGRANTE 3	INTEGRANTE 4
Firma				
Aclaración				
Tipo y N° de Documento				
Para Uso Exclusivo del Banco				
Número de Cuenta asignado:			Aprobación Comercial:	
Fecha de apertura de Cuenta:				
Oficial Interviniente:			Revisión Legal:	

Registro de firmas

Denominación de la cuenta	Cuenta Nro.	Fecha

Firma integrante 1	Firma Integrante 2
Nombre y apellido	Nombre y apellido
Tipo y N° de documento de identidad	Tipo y N° de documento de identidad
Firma en presencia/certificada (firma y sello del Funcionario del Banco/Escribano Público)	Firma en presencia/certificada (firma y sello del Funcionario del Banco/Escribano Público)

Firma integrante 3	Firma Integrante 4
Nombre y apellido	Nombre y apellido
Tipo y N° de documento de identidad	Tipo y N° de documento de identidad
Firma en presencia/certificada (firma y sello del Funcionario del Banco/Escribano Público)	Firma en presencia/certificada (firma y sello del Funcionario del Banco/Escribano Público)

*Adicionar información en hoja complementaria, en caso de requerir mayor cantidad de firmas.

Lugar y Fecha