



FICHA DE IDENTIFICACIÓN DEL INVERSOR
Persona Natural
ANEXOS I-A/I-B

Nro.: _____

Fecha: _____

RIF J-31570167-7 / NIT 0567143759

ANEXO I-A**I. Información General del Inversor**

Primer Apellido:		Segundo Apellido:		Primer Nombre:		Segundo Nombre:	
C.I: V- <input type="checkbox"/> E- <input type="checkbox"/>		Pasaporte N°:		Nacionalidad:		Edad:	
Lugar de Nacimiento:		Fecha de Nacimiento (Día,Mes,Año):		Género: Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>		Edo. Civil: Soltero <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Unión Concubinaría <input type="checkbox"/>	
Tiene Visa Venezolana: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Fecha de Vencimiento (Día,Mes,Año):		Tipo de Visa: Transeunte <input type="checkbox"/> Diplomática <input type="checkbox"/>		Turista <input type="checkbox"/> Otros _____	
Dirección de Habitación:							
Calle:		Avenida:		Edificio:		Piso / Nro. Apto:	
Urbanización:		Municipio:		Ciudad:		Estado:	
Dirección del Trabajo:							
Calle:		Avenida:		Edificio:		Piso / Nro. Apto:	
Urbanización:		Municipio:		Ciudad:		Estado:	
Teléfonos, Direcciones Electrónicas y Apartado Postal							
Teléfono Habitación:		Teléfono Celular:		Teléfono Oficina:			
Correo Electrónico:				Fax:		Apartado Postal:	
Datos del Cónyuge							
Nombres y Apellidos:						Nacionalidad:	
C.I: V- <input type="checkbox"/> E- <input type="checkbox"/>				Pasaporte N°:			
Régimen económico matrimonial: Comunidad conyugal <input type="checkbox"/> Capitulaciones <input type="checkbox"/> Separación de bienes <input type="checkbox"/> Poder <input type="checkbox"/>				Datos del documento:			

II. Referencia(s) Bancaria(s)**Son Instituciones Bancarias/Financieras que el Inversor autoriza para contactar y verificar referencias. Igualmente son las cuentas autorizadas por el Inversor para Crédito/Débito.**

1) Banco o Institución Financiera:	Oficina o Agencia	Nombre del Titular:	Tipo de Cuenta:
Indique Número:			
Número de ABA (En caso de existir):		Swift (En caso de existir):	
2) Banco o Institución Financiera:	Oficina o Agencia	Nombre del Titular:	Tipo de Cuenta:
Indique Número:			
Número de ABA (En caso de existir):		Swift (En caso de existir):	

Observaciones:

III. Referencias Personales y/o Comerciales**Son personas Naturales o Jurídicas que el Inversor autoriza para contactar y verificar referencias.**

1) Nombre y Apellidos:	Denominación Social:	Nombre persona contacto (solo si se trata de persona jurídica):
Dirección:		Teléfonos:
2) Nombre y Apellidos:	Denominación Social:	Nombre persona contacto (solo si se trata de persona jurídica):

Dirección:	Teléfonos:
------------	------------

IV. Cuenta(s) de Custodia de Valores

Número:	Depositario o ente custodio:
Número:	Depositario o ente custodio:

V. Dirección para el envío de correspondencia y estados de cuenta

Habitación
 Oficina
 Fax
 Correo Electrónico
 Apartado Postal
 Otro: _____

VI. Medios de Comunicación de Órdenes e Instrucciones

Lo(s) teléfono(s), las unidades de origen de fax y correo(s) electrónico(s) aquí señalado(s), son los únicos autorizados por el inversor para operar ante *Suma Sociedad de Corretaje de Valores, C.A.* con la finalidad de transmitir órdenes, instrucciones, confirmaciones, notificaciones, avisos y/o intercambio de comunicaciones en general que con motivo de cualquier operación hayan de ser enviadas.

(1) Teléfono(s):	
a)	b)
(2) Correo(s) Electrónico(s):	
a)	b)
(3) Otro(s)	
a)	b)

VII. Apoderados

Apoderado es la persona nombrada por el inversor mediante documento escrito, notariado o registrado, al cual se le confieren facultades específicas o generales para obrar en nombre y por cuenta del inversor.

1. Nombre y Apellido:		Cédula de Identidad o Pasaporte:	
Datos del Poder:	Notaria:	Fecha:	Número:
Registro:	Fecha:	Nº:	Tomo:
2. Nombre y Apellido:		Cédula de Identidad o Pasaporte:	
Datos del Poder:	Notaria:	Fecha:	Número:
Registro:	Fecha:	Nº:	Tomo:

VIII. Ordenantes Autorizados

Ordenantes Autorizados son los mandatarios constituidos por el inversor ante *Suma Sociedad de Corretaje de Valores, C.A.*, mediante tarjetas, formularios o talonarios de registro de firmas llevados por *Suma Sociedad de Corretaje de Valores, C.A.*, con facultades para impartir órdenes, instrucciones y/o comunicaciones, recibir confirmaciones y documentos dando cumplimiento a las operaciones con títulos valores, liquidar inversiones y recibir el producto de las mismas, en nombre y por cuenta del inversor, bajo la exclusiva responsabilidad de éste. La autorización se entenderá concedida, si no se establecen limitaciones particulares, con idénticas facultades a las del inversor titular. La persona autorizada actúa sin necesidad de un poder previamente otorgado por el inversor titular, a diferencia del Apoderado o Representante.

1. Nombre(s) y Apellido(s):		C.I. o Pasaporte:	
Dirección:			
Correo Electrónico:		Teléfono:	
		Fax:	
2. Nombre(s) y Apellido(s):		C.I. o Pasaporte:	
Dirección:			
Correo Electrónico:		Teléfono:	
		Fax:	

Firma del Inversor

Nombre y Apellido:

Huella Pulgar Derecho

IX. Información Complementaria

Los siguientes particulares son necesarios a los fines de dar cumplimiento a la política "Conozca a su Inversor" (Know Your Customer)			
I.	Indique Nivel Educativo: <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Universitaria <input type="checkbox"/> Tecnológico <input type="checkbox"/> Postgrado <input type="checkbox"/> Ninguno		
II.	Indique Ocupación: <input type="checkbox"/> Empleado <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Ama de Casa <input type="checkbox"/> Jubilado/Pensionado <input type="checkbox"/> Rentista de Capitales <input type="checkbox"/> Estudiante Otro: _____		
	a) Si es empleado, por favor especifique: Nombre de la empresa donde trabaja: _____ Tipo de negocio: _____		
	Cargo / Ocupación: _____	Antigüedad: _____	Ciudad: _____
	b) Si es Independiente por favor indique la actividad profesional o económica preponderante que desarrolla: <input type="checkbox"/> Libre ejercicio de la profesión <input type="checkbox"/> Empresario <input type="checkbox"/> Comerciante <input type="checkbox"/> Actividad Agrícola o Pecuaria <input type="checkbox"/> Inversionista <input type="checkbox"/> Directivo <input type="checkbox"/> Agente de Bienes Raíces <input type="checkbox"/> Docente <input type="checkbox"/> Agente de Seguros <input type="checkbox"/> Corredor de Valores <input type="checkbox"/> Otro: _____ Describa su actividad: _____		
	c) Si depende económicamente de un tercero, favor suministre la información de la persona de quien depende:		
	Nombres y Apellidos: _____	C.I: V- <input type="checkbox"/> E- <input type="checkbox"/>	Teléfono: _____
Ingresos mensuales promedio (<i>Salario y otros ingresos mensuales</i>) Bs. _____	Egresos Mensuales Promedio Bs. _____	Contribuyente ante el SENIAT: Ordinario <input type="checkbox"/> Especial <input type="checkbox"/>	
IV.	¿Ha sido sujeto de investigación penal? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Indique Fecha: _____	Causa: _____
V.	¿Tiene alguna relación accionaria con <i>Suma Sociedad de Corretaje de Valores, C.A.</i> ?		Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

X. Origen de los Fondos

Por favor Indique su principal fuente de ingresos:

<input type="checkbox"/> Sueldo o Salario	<input type="checkbox"/> Libre ejercicio de la profesión/Honorarios	<input type="checkbox"/> Negocio/Industria/Comercio	<input type="checkbox"/> Patrimonio/Ahorro	<input type="checkbox"/> Inversiones
<input type="checkbox"/> Rentas	<input type="checkbox"/> Venta de Bienes Muebles/inmuebles	<input type="checkbox"/> Arrendamiento de Bienes	<input type="checkbox"/> Actividad Agrícola o Pecuaria	<input type="checkbox"/> Seguros
<input type="checkbox"/> Herencia	<input type="checkbox"/> Retiro/Fondo de Pensión	<input type="checkbox"/> Juegos de Envite o Azar	<input type="checkbox"/> Donación	<input type="checkbox"/> Legado
<input type="checkbox"/> Docencia	<input type="checkbox"/> Explotación de Minas y Canteras	<input type="checkbox"/> Otro (especifique): _____		

¿Tiene ingresos extraordinarios producto de otras actividades o Negocios? Si No Indique concepto: _____

XI. Productos y Operaciones

1. Productos y servicios con los que el inversor va a operar con Suma Sociedad de Corretaje de Valores, C.A.

Señale los productos y servicios con los que va a operar con Suma Sociedad de Corretaje de Valores, C.A.

<input type="checkbox"/> Compra-Venta de Acciones	<input type="checkbox"/> Compra-Venta de Bonos u Obligaciones	<input type="checkbox"/> Compra-Venta de Instrumentos Financieros	<input type="checkbox"/> Operaciones Estructuradas	<input type="checkbox"/> Operaciones de Reporto
<input type="checkbox"/> Financiamiento de Márgen	<input type="checkbox"/> Mandato para apertura y movilización de cuentas de valores	<input type="checkbox"/> Préstamo o mutuo de valores	<input type="checkbox"/> Otro: _____	

2. Motivos por los cuales el inversor solicita los servicios de Suma Sociedad de Corretaje de Valores, C.A.

Señale los motivos por los cuales solicita los servicios de Suma Sociedad de Corretaje de Valores, C.A.

3. Promedio mensual estimado que realizará a través de los productos y servicios de Suma Sociedad de Corretaje de Valores, C.A.

Indique el promedio mensual estimado que realizará a través de los productos y servicios de Suma Sociedad de Corretaje de Valores, C.A.

4. Promedio del número de transacciones mensuales que realizará, a través de los productos y servicios de Suma Sociedad de Corretaje de Valores, C.A.

Indique el promedio del número de transacciones mensuales que realizará, a través de los productos y servicios de Suma Sociedad de Corretaje de Valores, C.A.

5. Necesidad de recibir o enviar regularmente transferencias desde o al exterior de la República Bolivariana de Venezuela

Tiene usted necesidad de recibir o enviar regularmente transferencias desde o al exterior? Si No Indique país de origen y destino:
Origen _____ Destino _____

XII. Declaración sobre la condición de Persona Expuesta Políticamente (PEP)

Definición: Se entiende por PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE (PEP) a "la persona natural que es o fue figura política de alto nivel, de confianza o afines, o sus familiares más cercanos o su círculo de colaboradores inmediatos, por ocupar cargos como funcionario o funcionaría importante de un órgano ejecutivo, legislativo, judicial o militar de un gobierno nacional o extranjero, elegido o no, un miembro de alto nivel de un partido político nacional o extranjero o un ejecutivo de alto nivel de una corporación, que sea propiedad de un gobierno extranjero. En el concepto de familiares cercanos se incluye a los padres, hermanos, cónyuges, hijos o parientes políticos de la persona expuesta políticamente. También se incluye en esta categoría a cualquier persona jurídica que como corporación, negocio u otra entidad que haya sido creada por dicho funcionario o funcionaría en su beneficio" (Artículo 4, numeral 19 de la Ley Orgánica Contra La Delincuencia Organizada Y Financiamiento al Terrorismo)

Con base en la definición anterior,

¿Es usted una Persona Expuesta Políticamente? Si No

¿Es usted familiar cercano o colaborador inmediato de una Persona Expuesta Políticamente? Si No

Si la respuesta a ambas preguntas es NO, por favor sírvase leer y firmar la declaración contenida en la sección A de este Capítulo. De ser afirmativa alguna de las respuestas anteriores, sírvase completar la sección B de este Capítulo.

SECCIÓN A

Quien suscribe declara, bajo fe de juramento, que no me encuentro ejerciendo ni he desempeñado uno o mas de los cargos señalados en el artículo 4, numeral 19 de la Ley Orgánica Contra La Delincuencia Organizada Y Financiamiento al Terrorismo sobre definición de Personas Expuesta Políticamente, arriba transcrito, así como tampoco tengo una relación de las incluidas en el mencionado artículo (familiar cercano o colaborador inmediato) con alguna Persona Expuesta Políticamente. Además asumo el compromiso de informar cualquier cambio relacionado con este particular en un máximo de treinta (30) días hábiles.



Huella Pulgar Derecho

Firma del Inversor o Apoderado / Representante Legal

Nombre y Apellido del Inversor o Apoderado / Representante Legal:

SECCIÓN B**B.1. Si usted es una Persona Expuesta Políticamente complete los siguientes datos:**

Cargo, posición o función pública que actualmente desempeña o haya desempeñado:	Años que ejerció este cargo o posición:	
Nombre de la Institución o Dependencia:	Sigue aun en este cargo? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si la respuesta es No indique: Fecha de retiro / /

B.2. Si usted es un familiar cercano o colaborador inmediato de una Persona Expuesta Políticamente, complete los siguientes datos:

Nombre(s) y Apellido(s) de la Persona Expuesta Políticamente	Nacionalidad:	Cargo:
--	---------------	--------

Indique con una x (equis) su relación con la Persona Expuesta Políticamente

- Madre Padre Hermano Cónyuge Pariente Político Colaborador/Asesor
 Socio o accionista en una persona jurídica, que como corporación, negocio u otra entidad haya sido creada por la Persona Expuesta Políticamente

XIII. Declaraciones de Fé de Origen y Destino Lícito de los Fondos

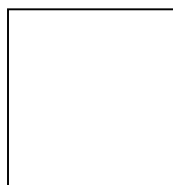
El inversor reconoce que Suma Sociedad de Corretaje de Valores, C.A. se rige por las normas dictadas sobre prevención y control de Legitimación de Capitales y Financiamiento al Terrorismo, los cuales declara conocer. En atención a ello, el inversor obrando en su propio nombre y de manera voluntaria declara bajo fé de juramento: a) que los capitales, bienes, haberes o títulos valores que sean entregados o depositados en Suma Sociedad de Corretaje de Valores, C.A. durante todo el período que permanezca vigente la relación contractual tienen una fuente y procedencia lícita y por lo tanto no tienen relación alguna con dinero, capitales, bienes, haberes o títulos valores que se consideren producto de las actividades o acciones ilícitas en general, y en especial, no tiene relación alguna con dinero, capitales, bienes, haberes o títulos valores producto de las actividades o acciones a que se refiere la Ley Orgánica Contra la Delincuencia Organizada y Financiamiento al Terrorismo y la Ley Orgánica de Drogas, todo ello de conformidad con lo establecido en la Resolución de la Superintendencia Nacional de Valores N° 110/2011 de fecha 19 mayo 2011, contentiva de las "Normas Relativas a la Administración y Fiscalización de los Relacionados con los Delitos de Legitimación de Capitales y Financiamiento al Terrorismo aplicables a las Instituciones reguladas por la Superintendencia Nacional de Valores", b) que asume totalmente la responsabilidad de los fondos que le envíe a Suma Sociedad de Corretaje de Valores, C.A., cuidando y vigilando con sumo cuidado a su vez los fondos recibidos y trasladados. c) que no utilizara los servicios de Suma Sociedad de Corretaje de Valores, C.A. para efectuar operaciones con fondos provenientes de actividades ilícitas o a favor de personas naturales o jurídicas relacionadas directa o indirectamente con las mismas. d) que no está actuando por cuenta o en beneficio de terceros sino que actúa y actuará por cuenta propia en las operaciones con Suma Sociedad de Corretaje de Valores, C.A. f) autoriza a Suma Sociedad de Corretaje de Valores, C.A. a suministrar la información requerida por las autoridades competentes en cumplimiento de sus funciones. g) el inversor se obliga a suministrar a Suma Sociedad de Corretaje de Valores, C.A. cualquier información y/o recaudo que le sea exigido por éste. El Inversor suscribe la presente declaración jurada a los fines de dar estricto cumplimiento con lo dispuesto en: i) la Ley Orgánica Contra la Delincuencia Organizada y Financiamiento al Terrorismo publicada en Gaceta Oficial N° 39.912 de fecha 30 de abril de 2012, ii) la Ley Orgánica de Drogas publicada en Gaceta Oficial N° 39.510 de fecha quince de septiembre de 2010 y reimpresa en Gaceta Oficial N° 39.546 de fecha 5 de noviembre de 2010, y iii) el literal j) del artículo 35 de la Resolución de la Superintendencia Nacional de Valores N° 110/2011 de fecha 19 mayo 2011, publicada en Gaceta Oficial N° 39.691 del 8 de junio de 2011, contentiva de las "Normas Relativas a la Administración y Fiscalización de los Relacionados con los Delitos de Legitimación de Capitales y Financiamiento al Terrorismo aplicables a las Instituciones reguladas por la Superintendencia Nacional de Valores.



Huella Pulgar Derecho

Firma del Inversor o Apoderado / Representante Legal

Nombre y Apellido del Inversor o Apoderado / Representante Legal:



Huella Pulgar Derecho

Firma del Cónyuge

Nombre y Apellido:

XIV. Declaraciones Finales del Inversor y Firma**Declaración jurada de veracidad de la información suministrada**

El inversor obrando en su propio nombre y de manera voluntaria declara bajo juramento que la información aquí suministrada es verdadera, actual, completa y puede ser verificada en cualquier momento. Por consiguiente, releva a *Suma Sociedad de Corretaje de Valores, C.A.* de cualquier responsabilidad en relación con el suministro de datos falsos, incorrectos o contradictorios.

Confidencialidad

Todos los datos aquí suministrados son confidenciales. Sin perjuicio de lo anterior, el inversor autoriza a *Suma Sociedad de Corretaje de Valores, C.A.* a suministrarlos a requerimiento de la Superintendencia Nacional de Valores o de cualquier otra autoridad u organismo competente, incluido emisores de títulos valores y bolsas de valores, de acuerdo con la normativa legal vigente, con el objeto de asistirlos en cualquier investigación o auditoria, en cumplimiento de sus funciones.

Conocimiento y Aceptación de los Riesgos

El inversor entiende y acepta expresamente: (i) que las inversiones en el mercado de valores están sujetas a las fluctuaciones del mercado y por tanto no es posible asegurar rendimiento alguno; (ii) que los recursos invertidos en cualquier operación a través del mercado de valores están sujetos a riesgos que pueden materializarse en pérdida total o parcial de la inversión y no están garantizados por FOGADE u otro organismo público o privado; (iii) que la inscripción de los títulos valores en el Registro Nacional de Valores no implica certificación por parte de la Superintendencia Nacional de Valores sobre la bondad del título valor o la solvencia del emisor. (iv) que *Suma Sociedad de Corretaje de Valores, C.A.* no asume compromiso alguno de garantizar rendimientos (beneficios o ganancias), ni será responsable por la solvencia del emisor de los títulos valores ni por la pérdida de valor o de liquidez de los títulos valores con posterioridad a la Fecha de Transacción o con posterioridad a la Fecha Valor de una operación. Por todo lo anterior, el inversor declara y reconoce que es el único responsable por las decisiones de inversión y/o desinversión que adopte y asume para si todos los riesgos derivados de las operaciones que ordene o instruya a *Suma Sociedad de Corretaje de Valores, C.A.*

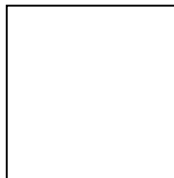
Aceptación del Acuerdo Global de Intermediación Bursátil

El Inversor declara que conoce, comprende y acepta el texto del documento denominado "Acuerdo Global de Intermediación Bursátil" conformado por los Capítulos I (Condiciones Generales de Contratación); II (Contrato de Compraventa de títulos valores); III (Contrato de Préstamo o Mutuo de Títulos Valores); IV (Contrato de Reporto) V (Financiamiento de Margen) y VI (Mandato para la Apertura y Movilización de Cuentas de Títulos Valores). El citado Acuerdo Global de Intermediación Bursátil consta en documento autenticado por ante la Notaría Pública Primera del Municipio Autónomo Chacao del Distrito Metropolitano de Caracas, estado Miranda, en fecha diecisiete (17) de marzo de 2009, bajo el N° 77, Tomo 50, de los libros de autenticaciones llevados por dicha notaria. Es expresamente convenido y aceptado que la relación contractual con Suma Sociedad de Corretaje de Valores, C.A. se registrará y estará sujeta a los términos y demás condiciones a que se contrae dicho Acuerdo Global de Intermediación Bursátil, contenidos en los capítulos arriba señalados. Asimismo el inversor declara haber recibido un ejemplar del citado Acuerdo Global de Intermediación Bursátil. Igualmente el inversor declara que tiene acceso al citado Acuerdo Global de Intermediación Bursátil en la pagina web de Suma Sociedad Corretaje de Valores, C.A. (www.sumavalores.com).

El Inversor además ratifica su intención de someter los contratos u operaciones celebradas con de Suma Sociedad Corretaje de Valores, C.A. a arbitraje institucional en el Centro Empresarial de Conciliación y Arbitraje (CEDCA) de conformidad con lo dispuesto en la cláusula 57 del Acuerdo Global de Intermediación Bursátil con exclusión de cualquier otra jurisdicción.

El(los) firmante(s) además ratifica(n) su intención de someter los contratos u operaciones celebradas con Suma Sociedad de Corretaje de Valores, C.A., a arbitraje institucional de conformidad con los dispuesto en la cláusula 20 del Capítulo I del contrato antes mencionado.

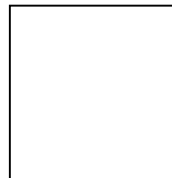
Caracas, _____, de _____ de _____



Huella Pulgar Derecho

Firma del Inversor o Apoderado / Representante Legal

Nombre y Apellido del Inversor o Apoderado / Representante Legal:



Huella Pulgar Derecho

Firma del Cónyuge

Nombre y Apellido:

ANEXO I-B

XV. Perfil del Inversor

El propósito del siguiente cuestionario es el de informar a Suma Sociedad de Corretaje de Valores, C.A. los objetivos de inversión del Inversor en el mercado de valores, y debe ser completado y firmado en el espacio designado. En ningún caso Suma Sociedad de Corretaje de Valores, C.A. prestará al Inversor asesoría respecto de sus inversiones.

¿Ha realizado operaciones en el mercado de valores?

Si No

De ser afirmativa, indique casa de bolsa, sociedad corretaje valores u operador de valores:

¿Por cuánto tiempo? _____ Meses _____ Años

Fecha de la última operación ____/____/____

Señale que tipo de operación(es) ha celebrado en el mercado de valores:

¿En que grado considera su experiencia en el mercado de valores?

Mucha Experiencia
 Poca Experiencia Ninguna Experiencia

¿En relación con el riesgo, con cuál de los siguientes términos se identifica?

Moderado Agresivo Conservador

Total de Activos Líquidos (Dinero e Inversiones)

(en unidades tributarias)

- Menos de 1.000 UT
- Entre 1.001 - 2.000 UT
- Entre 2.001 - 5.000 UT
- Entre 5.001 - 10.000 UT
- Más de 10.000 UT

Ingresos Anuales (en Unidades Tributarias)

- Menos de 1.000 UT
- Entre 1.001 - 2.000 UT
- Entre 2.001 - 5.000 UT
- Entre 5.001 - 10.000 UT
- Más de 10.000 UT

Patrimonio Total (en unidades tributarias)

- Menos de 1.000 UT
- Entre 1.001 - 2.000 UT
- Entre 2.001 - 5.000 UT
- Entre 5.001 - 10.000 UT
- Más de 10.000 UT

Cuenta de Margen y Préstamo de Valores

El Inversor reconoce que la cuenta de margen contenida el Capítulo V del "Acuerdo Global de Intermediación Bursátil" involucra, entre otros, los siguientes riesgos: (i) el inversor puede incurrir en pérdidas superiores al valor de los activos en la cuenta (ii) SUMA SOCIEDAD DE CORRETAJE DE VALORES, C.A. puede aplicar compensación automática (por evento de margen o decisión unilateral de la sociedad) de las deudas del inversor contra sus activos (iii) SUMA SOCIEDAD DE CORRETAJE DE VALORES, C.A. o la Superintendencia Nacional de Valores puede modificar en cualquier momento las tasas de margen y el índice de mantenimiento en la cuenta y (iv) después de una compensación, variará la composición de activos del inversor. Asimismo, el Inversor reconoce que los préstamos de valores efectuados a SUMA SOCIEDAD DE CORRETAJE DE VALORES, C.A. de acuerdo con el Capítulo III del "Acuerdo Global de Intermediación Bursátil", involucran la toma de riesgo de crédito de la sociedad, además de los riesgos de precio, liquidez y crédito del título valor objeto de la operación.

Caracas, _____, de _____ de _____



Huella Pulgar Derecho

Nombre y Apellido:
Cédula de identidad y/o Pasaporte:
RIF:

XVI. Solo para uso de Suma Sociedad de Corretaje de Valores, C.A.

El Ejecutivo declara haber revisado la información aportada por el inversor, la cual ha sido verificada y remitida de forma completa.

Ejecutivo:

Operaciones:

Oficial de Cumplimiento:

Firma: