

Requisitos documentarios para la solicitud de apertura de cuenta comitente

Persona Jurídica Nacional

File: 16 Req_Ap-PJ • Actualizado: 10 Febrero 2020



ZUMA ADVISORS

AGENTE DE NEGOCIACIÓN - REGISTRO CNV N° 595

Edificio Line Park Office
Jerónimo Salguero 3350, Piso 1, Of. 104, CABA - 1425 - Argentina
+54 11 3984 - 1900
info@zuma-advisors.com | www.zuma-advisors.com



Se deberá exhibir y entregar copia de la siguiente documentación:

- 1.** Acto o contrato constitutivo – Actualizado, y con inscripción en el Registro Público de Comercio (en copia certificada por escribano, o en copia simple, pero exhibiendo el original para su certificación).
- 2.** Registro de Accionistas – del cual se desprenda la última distribución de acciones (en copia simple).
- 3.** Registro de asistencia – correspondiente a la última asamblea de accionista (en copia simple)
- 4.** Acta de asamblea y distribución de cargos de autoridades, representantes legales y/o apoderados (en copia certificada por escribano, o en copia simple, pero exhibiendo el original para su certificación).
- 5.** Poderes vigentes con facultades suficientes para operar en el mercado de capitales – para los representantes designados para operar la cuenta (en copia certificada por escribano, o en copia simple, pero exhibiendo el original para su certificación).
- 6.** Últimos dos balances con la oblea del consejo profesional firmado por el Representante Legal y contador y acta de aprobación de balances (en original, copia certificada por escribano, o en copia simple, pero exhibiendo el original para su certificación) y si fuera necesario, otra documentación de origen de ingresos.
- 7.** Datos bancarios: Copia extracto bancario de las cuentas que va a utilizar para fondear y solicitar transferencias donde conste: banco, tipo; numero, CBU y titularidad.
- 8.** Adjuntar en hoja aparte una Reseña de Actividades Comerciales.
- 9.** Fotocopia de DNI / Pasaporte de:
 - a.** Socios / Accionistas.
 - b.** Socios o beneficiarios indirectos con participación de al menos 20% del Capital o del derecho a voto que ejerzan un control directo o indirecto en la sociedad.
- 10.** Cada representante / directores / apoderados / designado con autoridad para operar la cuenta, deberá exhibir original y copia de la siguiente documentación:
 - a.** DNI (para residentes) o CI de países limítrofes o Pasaporte (para extranjeros).
 - b.** Número de CUIT o CUIL.
 - c.** Impuesto o Servicio en caso que el domicilio del DNI no coincida con el declarado.
 - d.** Sujeto Obligado UIF - constancia de inscripción si corresponde.

La documentación deberá ser entregada en: **Av. Jerónimo Salguero 3350, Piso 1 Oficina 104 – CABA**

Por cualquier consulta contactarse con Karin - Tel: **011-3984-1900** o bien a **info@zuma-advisors.com**



Requisitos documentarios para la solicitud de apertura de cuenta comitente

Persona jurídica nacional

Completar:

Datos de la Persona Jurídica

| | |
|---|--|
| Denominación: | |
| CUIT: | Numero de Certificado Pyme: |
| Domicilio de la sede: | |
| Dirección p/ correspondencia: | |
| E-Mail: | Teléfono: |
| Fecha del Contrato o Escritura Constitutiva: | |
| Nº de Inscripción | Fecha de Inscripción RPC: |
| Jurisdicción: | Folio: |
| Libro: | Tomo: |
| Actividad: | Impuesto I.V.A.: |
| Sujeto Obligado: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | |
| Impuesto Ganancias: | Fecha de Cierre de Balance: |
| CBU Pesos: | CBU Dólares: |
| Uso de Firma -Según Acta / Poderes- | Indistinta Conjunta |

Perfil del inversor

- 1. OBJETIVO:** Coberturas Financiamiento Preservación de capital Ingreso/ Renta
 Crecimiento a Largo Plazo Especulación
- 2. HORIZONTE TEMPORAL:** Hasta 1 año de un 1 a 3 años de 3 a 10 años Más de 10 años
- 3. CATEGORÍA DE RIESGO:** BAJO * MODERADO ** ALTO ***
- 4. PORCENTAJE DE AHORRO/PATRIMONIO LIQUIDO DESTINADO A INVERSIONES/COBERTURAS:**
 De 0 a 15% 15% a 30% 30% a 50% Más del 50%
- 5. EXPERIENCIA EN EL MERCADO DE CAPITALES:**
 No posee 1 a 4 años 5 a 10 años Más de 10 años
- 6. GRADO DE CONOCIMIENTO DE LOS INSTRUMENTOS DISPONIBLES:** Limitados (L) Moderados (M) Amplios (A) Ninguno (N)
 Letras y Bonos Acciones Opciones FCI Futuro Caución CHPD Otros
- 7. POLITICAS DE INVERSIÓN / TIPO DE OPERACIONES A REALIZAR:** tildar el tipo de operación
 Letras y Bonos Acciones Opciones
 Fondo Comunes de Inversión Futuros Cheques de pago diferido
 Pase y Caución Otros

BAJO: Conservador: Prioriza la liquidez y la conservación del dinero.

MODERADO: El ahorrista está dispuesto a asumir alguna variabilidad en los fondos para concretar su crecimiento. Un portafolio de crecimiento diseñado para quienes buscan crecimiento de capital y aceptan fluctuaciones de mediano plazo.

ALTO: Inversores que buscan maximizar el crecimiento del capital aceptando una alta volatilidad en el precio de sus activos.



Requisitos documentarios para la solicitud de apertura de cuenta comitente

Persona jurídica nacional

Completar:

A) Las personas Jurídicas o entes asimilables que directamente posean o controlan, como mínimo, el 20% del Capital Social y adjuntar estatuto y registro de accionistas de las mismas:

| Denominación Social (PJ) | -Datos de Inscripción (PJ) | Sede Social (PJ) | Porcentaje del Capital Social (%) | Porcentaje de Votos (%) |
|--------------------------|----------------------------|------------------|-----------------------------------|-------------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

B) Adjuntar copia de DNI/Pasaporte de:

- Personas humanas que tenga como mínimo el veinte por ciento (20%) del capital.
- Persona humana que tenga como mínimo el veinte por ciento (20%) de los derechos de voto de una persona jurídica (excluyendo los nombrados en el inciso A anterior).
- Personas humana que ejerzan el control final e indirecto (es decir el **beneficiario final**) sobre la sociedad.

| Apellido y Nombre | DNI,LE,LC,CI países limítrofes, Pasaportes (PF) | Domicilio real | Porcentaje del Capital Social (%) | Porcentaje de Votos (%) |
|-------------------|---|----------------|-----------------------------------|-------------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |



Completar:

Datos del Representante 1

| | |
|---|--|
| Nombre y Apellido: | |
| Cargo: | |
| Vencimiento de mandato: | |
| CUIT/CUIL/CDI: | |
| Dirección Real (Incluir código postal): | |
| Dirección Legal (Incluir código postal): | |
| Dirección para correspondencia (Incluir código postal): | |
| Lugar y Fecha de Nacimiento: | |
| Nacionalidad: | |
| E-mail: | |
| Teléfono: | |
| Celular: | |
| Estado Civil: | |
| Nombre del Cónyuge (En caso de corresponder): | |
| CUIT/CUIL del Cónyuge (En caso de corresponder): | |
| Profesión: | |
| Tipo Impuesto I.V.A.: | |
| Tipo Impuesto Ganancias: | |
| Condición de Personas Expuestas Políticamente (PEP): | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Detallar: |
| Sujeto Obligado: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | |
| Uso de Firma -Según Acta o Poderes- | <input type="checkbox"/> Conjunta con al menos |
| | ACLARACIONES |



Completar:

Datos del Representante 2

| | |
|---|--|
| Nombre y Apellido: | |
| Cargo: | |
| Vencimiento de mandato: | |
| CUIT/CUIL/CDI: | |
| Dirección Real (Incluir código postal): | |
| Dirección Legal (Incluir código postal): | |
| Dirección para correspondencia (Incluir código postal): | |
| Lugar y Fecha de Nacimiento: | |
| Nacionalidad: | |
| E-mail: | |
| Teléfono: | |
| Celular: | |
| Estado Civil: | |
| Nombre del Cónyuge (En caso de corresponder): | |
| CUIT/CUIL del Cónyuge (En caso de corresponder): | |
| Profesión: | |
| Tipo Impuesto I.V.A.: | |
| Tipo Impuesto Ganancias: | |
| Condición de Personas Expuestas Políticamente (PEP): | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Detallar: |
| Sujeto Obligado: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | |
| Uso de Firma -Según Acta o Poderes-s | <input type="checkbox"/> Conjunta con al menos |
| | ACLARACIONES |



Completar:

Datos del Representante 3

| | |
|---|--|
| Nombre y Apellido: | |
| Cargo: | |
| Vencimiento de mandato: | |
| CUIT/CUIL/CDI: | |
| Dirección Real (Incluir código postal): | |
| Dirección Legal (Incluir código postal): | |
| Dirección para correspondencia (Incluir código postal): | |
| Lugar y Fecha de Nacimiento: | |
| Nacionalidad: | |
| E-mail: | |
| Teléfono: | |
| Celular: | |
| Estado Civil: | |
| Nombre del Cónyuge (En caso de corresponder): | |
| CUIT/CUIL del Cónyuge (En caso de corresponder): | |
| Profesión: | |
| Tipo Impuesto I.V.A.: | |
| Tipo Impuesto Ganancias: | |
| Condición de Personas Expuestas Políticamente (PEP): | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Detallar: |
| Sujeto Obligado: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | |
| Uso de Firma -Según Acta o Poderes- | <input type="checkbox"/> Conjunta con al menos |
| | ACLARACIONES |



Completar:

Datos del Representante 4

| | |
|---|--|
| Nombre y Apellido: | |
| Cargo: | |
| Vencimiento de mandato: | |
| CUIT/CUIL/CDI: | |
| Dirección Real (Incluir código postal): | |
| Dirección Legal (Incluir código postal): | |
| Dirección para correspondencia (Incluir código postal): | |
| Lugar y Fecha de Nacimiento: | |
| Nacionalidad: | |
| E-mail: | |
| Teléfono: | |
| Celular: | |
| Estado Civil: | |
| Nombre del Cónyuge (En caso de corresponder): | |
| CUIT/CUIL del Cónyuge (En caso de corresponder): | |
| Profesión: | |
| Tipo Impuesto I.V.A.: | |
| Tipo Impuesto Ganancias: | |
| Condición de Personas Expuestas Políticamente (PEP): | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Detallar: |
| Sujeto Obligado: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | |
| Uso de Firma -Según Acta o Poderes- | <input type="checkbox"/> Conjunta con al menos |
| | ACLARACIONES |