

ANEXO A

CONVENIO DE APERTURA

DECLARACIONES JURADAS DE LAS PERSONAS HUMANAS

DECLARACIÓN JURADA DE ORIGEN Y LICITUD DE FONDOS

En cumplimiento de la normativa relacionada a la Prevención del Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo (Ley 25.246 y modificatorias, como también las Resoluciones emitidas por la Unidad de Información Financiera), quien suscribe declara bajo juramento que:

1. Los fondos y/o activos que se aportan son propios y no de terceras personas, provienen de actividades lícitas y se originan en:

Actividad principal

Otros: _____

2. La totalidad de los datos (y en especial los correspondientes a estado civil y actividad principal) contenidos en el presente son exactos y verdaderos, y que posee conocimiento de la Ley 25.246 de Prevención del Lavado de Activos y sus modificatorias, y del Régimen Penal Cambiario vigente. De ser necesario, quien suscribe se compromete a aportar documentación que respalde la presente declaración y su actualización, en caso de corresponder.

Firma/aclaración: _____ Fecha: _____

DECLARACION JURADA SOBRE CONDICIÓN DE SUJETO OBLIGADO

Link a normativa vigente: <https://www.argentina.gob.ar/uif/normativa/resoluciones>

Quien suscribe declara bajo juramento que SI / NO se encuentra comprendido en lo dispuesto por el artículo 20 de la Ley N° 25.246 y sus modificatorias, la cual enumera quiénes son los Sujetos Obligados a informar ante la Unidad de Información Financiera. En caso de haber declarado afirmativamente:

• Quien suscribe informa que la actividad que realiza conforme el inciso del artículo mencionado que la comprende es:

• Quien suscribe informa que cumple adecuadamente con las obligaciones establecidas por la Unidad de Información Financiera y acompaña a la presente copia la constancia de inscripción correspondiente.

Firma/aclaración: _____ Fecha: _____

DECLARACION JURADA SOBRE CONDICIÓN DE PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE (PEP)

Nómina de Personas Expuestas Políticamente

Link a normativa vigente: <https://www.argentina.gob.ar/uif/normativa/resoluciones>

Quien suscribe declara bajo juramento que ha leído y tomado conocimiento de la “Nómina de Personas Expuestas Políticamente” aprobada por la Unidad de Información Financiera, que los datos consignados en la presente son correctos, completos y fiel expresión de la verdad.

SI / NO me encuentro incluido y/o alcanzado dentro de la misma.

En caso de haber respondido que sí, informar que el cargo por el que se encuentra alcanzado es:

Cargo: _____

Firma/aclaración: _____ Fecha: _____

Certificación de Firma del ALyC: _____

DECLARACION JURADA SOBRE RESIDENCIA FISCAL (OCDE)

Información Financiera de Sujetos no Residentes (AFIP):

<http://www.afip.gob.ar/InformacionFinancieradeSujetosnoResidentes/>

A los efectos del intercambio de información de cuentas financieras de la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económico (OCDE), quien suscribe declara bajo juramento que

SI / NO posee residencia fiscal en países extranjeros.

En caso afirmativo informar:

1) País: _____ Número de Identificación Fiscal: _____

2) País: _____ Número de Identificación Fiscal: _____

En caso de no informar el Número de Identificación Fiscal de alguno de los países donde tenga residencia fiscal, indicar el motivo:

 A) El país de residencia fiscal no emite número NIF a sus residentes. B) El país de residencia fiscal no requiere el número NIF. C) Número de TIN no disponible por otros motivos: _____

Nota: Su número de Identificación Fiscal, en caso de tener residencia fiscal en Argentina, es su CUIT o CUIL. En caso de tener otra residencia fiscal, es el número de identificación tributaria que aplique para dicha jurisdicción.

Firma/aclaración: _____ Fecha: _____

DECLARACION JURADA SOBRE FOREIGN ACCOUNT TAX COMPLIANCE ACT (FATCA)

Información sobre el Foreign Account Tax Compliance Act (FATCA):

<https://www.irs.gov/businesses/corporations/foreign-accounttaxcompliance-act-fatca>

El Foreign Account Tax Compliance Act (FATCA) de los Estados Unidos de América establece que una persona estadounidense (US Person) es un individuo que reúne alguna de las siguientes características: es un ciudadano norteamericano con Pasaporte estadounidense; es residente estadounidense con tarjeta de residencia (Green Card); es residente parcial de los Estados Unidos (183 días en un año calendario o 122 días de promedio en los últimos 3 años calendario). Una declaración falsa en este sentido puede ser pasible de penas en virtud de las leyes de Estados Unidos de América.

Quien suscribe declara bajo juramento que:

NO soy y no estoy actuando en nombre y representación de una persona estadounidense a los efectos de las leyes de los Estados Unidos de América, en particular la Foreign Account Compliance Tax Act (FATCA).

Sí soy una persona estadounidense a los efectos de las leyes de los Estados Unidos de América, en particular la Foreign Account Compliance Tax Act (FATCA).

Presto consentimiento y autorizo expresamente, en los términos de la Ley N° 25.326 y su Reglamentación; y la Ley N° 26.831, a Porzio Bursátil S.A. para que proporcione al Internal Revenue Service (IRS) de los Estados Unidos información respecto de mi persona y/o cuenta comitente. Asimismo, reconozco expresamente que el envío de dicha información al IRS en el marco de la presente autorización no se encuentra protegido por el secreto bursátil, privacidad y protección de la información, facilitando de este modo, el cumplimiento de la normativa FATCA a Porzio Bursátil S.A.. Autorizo a Porzio Bursátil S.A. a retener un porcentaje sobre créditos imponibles que pudieran ser recibidos en mi cuenta, en el caso de que no le haya proporcionado la información que le sea requerida para documentar mi status de contribuyente estadounidense. Finalmente, reconozco que he sido previamente informado y que podré ejercer los derechos de acceso, rectificación y supresión de los datos previstos por la Ley 25.326 ante Porzio Bursátil S.A. Asimismo, asumo el compromiso de informar si mi situación impositiva se modifica y paso a ser una persona estadounidense o dejo de serlo, notificando de este hecho en un plazo máximo de 30 días de ocurrido mediante la presentación de una nueva declaración jurada.

Social Security Number (SSN): _____

Individual Taxpayer Identification Number (ITIN): _____

Employer Identification Number (EIN): _____

Firma/aclaración: _____

Fecha: _____

DECLARO CONOCER LA CIRCULAR N° 3545 DE INGRESOS Y EGRESOS DE FONDOS DEL Merval

<http://www.merval.sba.com.ar/Vistas/MarcoLegal/Downloads.aspx?Id=2481>

- 1- Las ALYCS solo podrán recibir por cliente y por día \$1000 (mil) (Pesos Argentinos) en efectivo y solo podrán pagar en efectivo \$1.000 (Mil) (Pesos Argentinos)
- 2- En el caso de utilizarse cheques , estos deberán estar librados contra cuentas corrientes abiertas en entidades financieras del país de titularidad o co-titularidad del cliente , o cheques librados contra cuentas corrientes abiertas en entidades financieras del país a favor del cliente con endoso completo , los cuales deberán estar imputados con la siguiente leyenda” para aplicar al pago de operaciones bursátiles”.
- 3- En caso de utilizarse transferencias bancarias estas deberán efectuarse desde/a cuentas bancarias a la vista de titularidad o co-titularidad del comitente, abiertas en entidades del país autorizadas por el BCRA.
- 4- Las Alycs no podrán emitir más de 2 pagos de fondos por día, ni emitir más de 2 cheques.
- 5- En el caso de emitirse cheques, estos deberán estar librados a favor del cliente con clausula no a la orden o librados a la orden del cliente y cruzados, para ser depositados.

Firma/aclaración: _____

Fecha: _____