

CLIENTE PERSONA NATURAL

CLIENTE PERSONA JURÍDICA   
(En caso de seleccionar, deberá completar "Anexo Representante Legal o Administrador")

## DATOS PERSONALES

Nombre Completo / Razón Social		RUT <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/>	Fecha Nacimiento ____/____/____	Global Legal Entity Identifier (Solo si tiene)
Nombre de Fantasía (Solo Personas Jurídicas)		Giro Comercial (Solo Personas Jurídicas)		
Dirección (Calle <input type="checkbox"/> Avenida <input type="checkbox"/> Pasaje <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>		N°	Depto	Comuna
Ciudad	Provincia o Estado	País		Código Postal
Teléfono Particular 1	Teléfono Particular 2		Nombre o Código Ejecutivo	
Email Principal		Email Secundario		
Nacionalidad	Estado Civil			
	<input type="checkbox"/> Soltero(a) <input type="checkbox"/> Casado(a) <input type="checkbox"/> Divorciado(a) <input type="checkbox"/> Viudo(a)		(En caso de seleccionar "Casado(a)" deberá completar "Anexo Ficha del Cónyuge")	

## DATOS LABORALES (Solo si es persona natural)

Situación Laboral	Empresa (Empleador)	RUT (Empleador)
<input type="checkbox"/> Empleado <input type="checkbox"/> Jubilado <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Sin empleo		
Profesión/Ocupación u Oficio	Cargo (Si es empleado)	

## REFERENCIA BANCARIA

Banco	Tipo de Cuenta	N° de Cuenta
	<input type="checkbox"/> Cta Cte <input type="checkbox"/> Cta Vista <input type="checkbox"/> Cta RUT	
	<input type="checkbox"/> Cta Cte <input type="checkbox"/> Cta Vista <input type="checkbox"/> Cta RUT	
	<input type="checkbox"/> Cta Cte <input type="checkbox"/> Cta Vista <input type="checkbox"/> Cta RUT	

## ESPECIFICACIONES

Relación con el Intermediario		
<input type="checkbox"/> Socio		
<input type="checkbox"/> Director		
<input type="checkbox"/> Trabajador		
<input type="checkbox"/> Miembro del Grupo Empresarial		
<input type="checkbox"/> Otra relación: _____		
<input type="checkbox"/> Sin relación		

  

Tipo de órdenes		
<input type="checkbox"/> Solo órdenes escritas		
<input type="checkbox"/> Órdenes Verbales sin necesidad de confirmación posterior por escrito		
<input type="checkbox"/> Órdenes verbales sujetas a confirmación por escrito		
<input checked="" type="checkbox"/> Órdenes por vía electrónica, computacional o verbal, sin necesidad de confirmación por escrito.		

  

Adicional		
¿Usted es apoderado, operador o empleado de otra Corredora de Bolsa?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
¿Usted es ciudadano norteamericano (US Person), según dicta la ley FATCA (EEUU)?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
¿Usted es o ha sido una Persona Expuesta Políticamente (PEP) o posee una relación sustancial con una de ellas?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

## AUTORIZACIONES

Faculto expresamente a Vector Capital Corredores de Bolsa SA para:		
1. Comprar para sí lo que he ordenado vender, o para venderme de lo suyo lo que he ordenado comprar.	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
2. Que en las compras que efectúe por mi cuenta, pueda actuar a nombre propio, de modo que los valores puedan quedar inscritos a su nombre y posteriormente venderlos de acuerdo a mis instrucciones, pero sin que sea necesaria mi firma.	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
3. Que abone a mi cuenta de Transacciones en la plataforma lo que haya recibido como producto de ventas o dividendos cobrados para mí.	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
4. Que envíe por medios electrónicos toda la documentación que emane de mi relación contractual con ella, incluyendo cartolas, estados de cuenta e información diaria de movimiento, entre otros.	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
5. Que deposite en la(s) cuenta(s) que detallo en esta ficha, el producto de ventas o dividendos cobrados para mí, cuando personalmente lo solicite.	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

## COBROS DE COMISIONES Y DERECHOS DE BOLSA

Comisión por intermediación de acciones chilenas: \_\_\_\_\_% del volumen transado más IVA y otros gastos de facturación detallados en el anexo SERVICIO DE INTERMEDIACIÓN DE ACCIONES CHILENAS. Se deja constancia que los cobros que se aplicarán como comisión al cliente por el servicio de intermediación de acciones en el mercado local, incluyen también los Derechos de Bolsa y éstos no se cobrarán de manera separada.

**El cliente garantiza que toda la información, los datos consignados y los documentos presentados, son auténticos, ciertos y veraces. El Cliente es responsable de mantener la información actualizada permanentemente y de las manifestaciones falsas o inexactas que realice, junto con los perjuicios que cause a Vector Capital Corredores de Bolsa S.A. o a terceros por la información facilitada.**

Nombre	RUT	Fecha	Firma
		____/____/____	

1)	¿Cuál es el principal objetivo de sus inversiones?	<input type="checkbox"/> Educación de los hijos <input type="checkbox"/> Jubilación <input type="checkbox"/> Incrementar Patrimonio <input type="checkbox"/> Vacaciones	2,5 5 7,5 10
2)	¿Cuál de estas alternativas representa mejor su horizonte de inversión?	<input type="checkbox"/> Podría necesitar todo el dinero en cualquier momento. <input type="checkbox"/> Debería rescatar parte del dinero dentro de este año. <input type="checkbox"/> Quizás haga retiros esporádicos, pero la mayor parte de la inversión será de largo plazo. <input type="checkbox"/> Estoy seguro de no usar este dinero en al menos 3 años	2,5 5 7,5 10
3)	¿Podría indicarnos qué grado de conocimientos financieros posee?	<input type="checkbox"/> Poco o nada de conocimientos <input type="checkbox"/> Entiendo la diferencia entre acciones y renta fija <input type="checkbox"/> Conozco distintas Opciones de inversión y niveles de riesgo <input type="checkbox"/> Tengo un amplio conocimiento de productos y estrategias de inversión	3,8 7,5 11,3 15
4)	Indique el producto más sofisticado en el cual ha invertido o invierte:	<input type="checkbox"/> Cuenta de ahorro, depósitos a plazo y/o instrumentos de renta fija <input type="checkbox"/> Fondos mutuos <input type="checkbox"/> Acciones <input type="checkbox"/> Productos Derivados	5 10 15 20
5)	¿Con cuál de las siguientes afirmaciones se identifica mejor?	<input type="checkbox"/> Lo más importante es que mi inversión crezca de manera estable, es decir no acepto fluctuaciones negativas de mercado. <input type="checkbox"/> Acepto oscilaciones negativas en el valor de mi patrimonio siempre que sea durante cortos periodos de tiempo (inferior a un año). <input type="checkbox"/> Me importa la rentabilidad a mediano y largo plazo, pero quiero que el valor de mi patrimonio no sufra fluctuaciones negativas importantes en este período de tiempo. <input type="checkbox"/> Estoy dispuesto a asumir fluctuaciones de mercado importantes en mis inversiones a cambio de mayores rentabilidades en el largo plazo.	5 10 15 20
6)	Si tiene una inversión con una rentabilidad de 30% y producto de variaciones en el mercado tiene una baja de 20% quedándole un 10% a favor, ¿qué haría?	<input type="checkbox"/> Me cambio a instrumentos sin riesgo. <input type="checkbox"/> Transferiría parte de los fondos a inversiones de menor riesgo. <input type="checkbox"/> Estaría preocupado, pero no tomaría ninguna acción. <input type="checkbox"/> Invertiría más si hay fundamentos para ello.	5 10 15 20
7)	¿Cuál es su nivel de renta líquida mensual considerando todas sus fuentes de ingreso?	<input type="checkbox"/> Menos de 1 millón de pesos <input type="checkbox"/> Entre 1 y 3 millones de pesos <input type="checkbox"/> Entre 3 y 5 millones de pesos <input type="checkbox"/> Más de 5 millones	1,3 2,5 3,8 5

## RESULTADO (Solo debe ser llenado por el ejecutivo)

<input type="checkbox"/>	<b>0 – 49,9: Conservador.</b> Usted busca siempre la protección del capital que invierte y excepcionalmente acepta un riesgo mínimo de pérdida de la inversión. Los productos recomendables para su perfil son, entre otros, depósitos a plazo, pactos, y cuotas de Fondos Mutuos de bajo riesgo. Vector Capital Corredores de Bolsa actualmente ofrece algunos de esos productos, por lo que le recomendamos consultar a su ejecutivo por dichas alternativas. Hay otros productos, como las acciones, por ejemplo, que no son adecuadas para su perfil de riesgo. Si de todos modos desea invertir en dichos instrumentos, asegúrese de entender los riesgos que éstos conllevan.
<input type="checkbox"/>	<b>50 – 74,9: Moderado.</b> Usted acepta un riesgo medio de pérdida a cambio de una expectativa de mayor rentabilidad. Dentro de los productos recomendables para su perfil de inversionista se encuentran los fondos mutuos y las acciones, instrumentos que usted podrá transar con Vector Capital Corredores de Bolsa. De todos modos, le recomendamos diversificar sus inversiones agregando productos de baja volatilidad, e informarse y entender bien los riesgos que éstos conllevan.
<input type="checkbox"/>	<b>75 – 100: Agresivo.</b> Usted acepta un muy alto riesgo de pérdida de la inversión a cambio de una expectativa de muy alta rentabilidad. Las Acciones, instrumentos que usted podrá transar con Vector Capital Corredores de Bolsa, son instrumentos adecuados para su perfil de inversionista.

Nombre	RUT	Fecha	Firma
		____/____/____	

CONYUGE DEL CLIENTE

CONYUGE DEL REP. LEGAL O ADMINISTRADOR

### DATOS PERSONALES

Nombre Completo		RUT <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/>	Fecha Nacimiento	Global Legal Entity Identifier <i>(Solo si tiene)</i>
			___/___/___	
Dirección (Calle <input type="checkbox"/> Avenida <input type="checkbox"/> Pasaje <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>		N°	Depto	Comuna
Ciudad	Provincia o Estado	País		Código Postal
Nacionalidad	Teléfono Móvil		Teléfono Fijo	
Email Principal		Email Secundario		

### RELACIÓN CON EL INTERMEDIARIO

Relación
<input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/> Director <input type="checkbox"/> Trabajador <input type="checkbox"/> Miembro Grupo Empresarial <input type="checkbox"/> Otra relación <input type="checkbox"/> Sin relación

## Anexo – Ficha Representante Legal / Administrador

### DATOS PERSONALES

Nombre Completo		RUT <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/>	Fecha Nacimiento ____/____/____	Global Legal Entity Identifier <i>(Solo si tiene)</i>
Dirección (Calle <input type="checkbox"/> Avenida <input type="checkbox"/> Pasaje <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> )		N°	Depto	Comuna
Ciudad	Provincia o Estado	País		Código Postal
Teléfono Particular 1		Teléfono Particular 2		Teléfono Fijo
Email Principal			Email Secundario	
Nacionalidad	Estado Civil			
	<input type="checkbox"/> Soltero(a) <input type="checkbox"/> Casado(a) <i>(En caso de seleccionar "Casado(a)" deberá completar "Anexo Ficha del Cónyuge")</i> <input type="checkbox"/> Divorciado(a) <input type="checkbox"/> Viudo(a)			

### RELACIÓN CON EL INTERMEDIARIO

Relación
<input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/> Director <input type="checkbox"/> Trabajador <input type="checkbox"/> Miembro Grupo Empresarial <input type="checkbox"/> Otra relación <input type="checkbox"/> Sin relación