

Código inversor (No cumplimentar)

Datos identificativos

Titular (1)

Nombre y Apellidos: _____

DNI/ Otro documento identificativo: _____ Fecha caducidad _____

Fecha de nacimiento: _____

Nacionalidad: _____

Estado civil: _____ Régimen económico matrimonial: _____

Domicilio fiscal: _____

Domicilio correspondencia: _____

Telef.: _____ Móvil: _____ E-mail: _____

Titular (2)

Nombre y Apellidos: _____

DNI/ Otro documento identificativo: _____ Fecha caducidad _____

Fecha de nacimiento: _____

Nacionalidad: _____

Estado civil: _____ Régimen económico matrimonial: _____

Domicilio fiscal: _____

Domicilio correspondencia: _____

Telef.: _____ Móvil: _____ E-mail: _____

Datos identificativos

Titular (3)

Nombre y Apellidos: _____

DNI/ Otro documento identificativo: _____ Fecha caducidad _____

Fecha de nacimiento: _____

Nacionalidad: _____

Estado civil: _____ Régimen económico matrimonial: _____

Domicilio fiscal: _____

Domicilio correspondencia: _____

Telef.: _____ Móvil: _____ E-mail: _____

Representante / Autorizado / Usufructuario:

Nombre y Apellidos: _____

DNI/ Otro documento identificativo: _____ Fecha caducidad _____

Domicilio: _____

Telef.: _____ Móvil: _____ E-mail: _____

En caso de más de tres titulares, incluir hojas adjuntas. Nº hojas adjuntas: _____

Cuenta asociada

IBAN _____

Envío de comunicaciones y documentación

E-mail _____ Correo postal _____ Retener documentación _____

De conformidad con lo dispuesto en la normativa vigente la dirección de correo electrónico indicada será a la que deban remitir toda la información periódica o puntual generada por mi/nuestra condición de cliente de las IIC gestionados por MARKET PORTFOLIO AM (en caso de marcar la opción e-mail)

Firma

Titular 1

CIF

En a de de

Firma

Titular 2

CIF

En a de de

Firma

Titular 3

CIF

En a de de

Firma

Representante / Autorizado / Usufructuario

CIF

En a de de

El presente cuestionario debe ser previamente cumplimentado por parte del cliente para la contratación de servicios o productos de Market Portfolio AM, en cumplimiento de las obligaciones establecidas por la normativa sobre prevención del blanqueo de capitales y financiación del terrorismo.

En los supuestos de cotitularidad, cada uno de los titulares deberá cumplimentar un cuestionario.

En el caso de que el titular sea una persona jurídica que actúe por medio de representante, los

datos consignados en el cuestionario serán los correspondientes al titular, debiendo además el representante contestar en su propio nombre las preguntas específicas destinadas a él.

Market Portfolio AM garantiza el tratamiento absolutamente confidencial de la información contenida en el presente cuestionario.

El cliente se compromete a mantener actualizada la información facilitada.

Contacto Cliente / Partícipe

Referencia personal _____

Otros _____

¿Dónde? _____

Situación laboral

Empresario individual / Profesional independiente _____

Empleado por cuenta ajena _____ Jubilado _____

Otros _____

Sector

Origen patrimonio a invertir

Salario / Actividad empresarial:

Venta de otros bienes:

Pensión:

Otros:

Ingresos anuales _____

Patrimonio financiero aproximado _____

Persona con responsabilidad pública o allegado SÍ NO

Explicación _____

Directivo de ONG / Fundación SÍ NO

Explicación _____

FATCA

Declaración de "No Persona US" / "Persona US" (persona física)	SÍ	NO
----------------------------------------------------------------	----	----

¿Es usted ciudadano de los Estados Unidos (EE.UU.)?

¿Está usted en posesión de una "Green Card"?

¿Ha nacido usted en los Estados Unidos (o en alguno de sus territorios)?

¿Es usted residente de los Estados Unidos de América?

¿Tiene un segundo país con obligaciones fiscales por residencia? SÍ NO

Explicación _____

Otras observaciones

Los datos recogidos en la presente ficha se basan en la información facilitada por el que suscribe como cliente. En caso de variación posterior de alguna circunstancia que contradiga lo anteriormente manifestado, procederé inmediatamente a informar a Market Portfolio AM.

Firma

Titular

NIF

En

a

de

de

PARA USO EXCLUSIVO INTERNO DE MARKET PORTFOLIO AM. NO RELLENAR POR EL CLIENTE

Comprobaciones (*):

Comprobación:

Fuente externa empleada:

Calificación del riesgo del cliente a efectos de PBC.

Bajo _____ Alto _____

La calificación del cliente a efectos de PBC se ha basado en la información facilitada por el cliente y en la obtenida, en su caso, de otras fuentes. De acuerdo con dicha información, no concurre en el cliente ninguna circunstancia que pueda suponer incumplimiento de las normas de MARKET PORTFOLIO AM en materia de prevención de blanqueo de capitales. En caso de conocer con posterioridad alguna circunstancia que contradiga lo anteriormente manifestado, procederé inmediatamente a informar al Consejo de Administración de MARKET PORTFOLIO AM y/o al Órgano de Control Interno.

Firmado por MARKET PORTFOLIO AM

En _____ a _____ de _____ de _____

(*). Ejemplos de fuentes de comprobación: Referencia de entidad financiera, información financiera obtenida del Registro Mercantil o de otra fuente pública, Asociación Profesional, referencia por otro cliente de MARKET PORTFOLIO AM, listín telefónico, remisión de primer extracto al domicilio señalado, ...

NOTIFICACION DE CLASIFICACIÓN DEL INVERSOR PERSONA FÍSICA COMO CLIENTE MINORISTA

Estimado cliente,

De acuerdo con la información que usted nos ha facilitado, y de conformidad con lo dispuesto en el artículo 78 bis de la Ley 24/1988 de 28 de julio del Mercado de Valores, le comunicamos que MARKET PORTFOLIO AM le ha clasificado como "Cliente Minorista" a los efectos de la operativa de suscripción de participaciones de instituciones de inversión colectiva que lleva a cabo con nuestra entidad.

Igualmente, les informamos que de conformidad con la normativa vigente, podría ser considerado, si lo desea y previo cumplimiento de unos requisitos, como "Cliente Profesional", lo que comportaría un menor grado de protección.

Quedamos a su completa disposición para proporcionarle mayor información o cualquier aclaración que pueda necesitar a este respecto.

Atentamente les saluda,
MARKET PORTFOLIO ASSET MANAGEMENT, SGIIC, S.A.

En prueba de conformidad con el contenido de la presente notificación, se ruega firme la conformidad con su clasificación como "Cliente Minorista".

Conformidad de Clasificación como "Cliente Minorista"

Recibido y conforme en _____ a _____ de _____ de _____

Firma

Nombre y Apellidos _____ DNI _____

TEST DE CONVENIENCIA

Conocimientos y experiencia en el ámbito de inversión

Especifica tu nivel de estudios

- (a) Estudios no universitarios
- (b) Estudios universitarios no relacionados con la economía o las finanzas
- (c) Estudios universitarios o de postgrado relacionados con la economía o las finanzas

De los siguientes productos financieros señala aquellos en los que has invertido alguna vez en los últimos cinco años. Puedes señalar una, ninguna o varias respuestas:

- (a) Depósitos
- (b) Bonos
- (c) Fondos de inversión de renta fija
- (d) Fondos de inversión mixtos
- (e) Acciones cotizadas
- (f) Fondos de inversión de renta variable
- (g) Productos derivados o hedge funds

¿Tenías acciones o fondos de inversión de renta variable durante alguna de las últimas crisis bursátiles: la burbuja.com del 2001, la crisis de liquidez del 2008 (Lehman Brothers), la crisis del euro del 2012 (la prima de riesgo), el referendun sobre el Brexit en 2016?

- (a) Sí
- (b) No

MARKET PORTFOLIO AM está obligada a evaluar la conveniencia de esta operación para Ud. Con la base de la información que nos ha facilitado consideramos esta operación como:

Producto conveniente.

A nuestro juicio posee conocimientos y experiencia necesarios para comprender la naturaleza y riesgos del instrumento sobre el que desea operar.

Firma del Cliente _____

Producto no conveniente

Le informamos de que, dadas las características de esta operación de suscripción del citado FI, MARKET PORTFOLIO ASSET MANAGEMENT SGIIC, S.A. está obligada a evaluar la conveniencia de la misma para usted. En nuestra opinión esta operación no es conveniente para usted. Una operación no resulta conveniente cuando el cliente carece de los conocimientos y experiencia necesarios para comprender la naturaleza y riesgos del instrumento financiero sobre el que va a operar.

Firma del Cliente _____

No ha sido posible valorar la conveniencia.

Le informamos de que dadas las características de esta operación de suscripción del citado FI, MARKET PORTFOLIO ASSET MANAGEMENT SGIIC, S.A. está obligada a evaluar la conveniencia de la misma para usted; es decir evaluar si, a nuestro juicio, usted posee conocimientos y experiencia necesarios para comprender la naturaleza y riesgos del instrumento sobre el que desea operar. Al no haber proporcionado los datos necesarios para realizar dicha evaluación, usted pierde esta protección establecida para los inversores minoristas. Al no realizar dicha evaluación, la entidad no puede formarse una opinión respecto a si esta operación es o no conveniente para usted.

Firma del Cliente _____

Firma MARKET PORTFOLIO AM _____

En _____ a _____ de _____ de _____