

FICHA DE ALTA DEL CLIENTE

FECHA ALTA

DATOS PERSONALES

NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL	Nº DOCUMENTO IDENTIDAD	FECHA NACIMIENTO
NACIONALIDAD	ESTADO CIVIL	RÉGIMEN ECONÓMICO

DOMICILIO FISCAL

CALLE	NÚM.	PISO	
POBLACIÓN	PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL	PAÍS
TELÉFONO DE CONTACTO	CORREO ELECTRÓNICO		

Acepto que las comunicaciones que deba realizarme Orfeo Capital SGIIC, SA sea mediante correo electrónico.

DOMICILIO DE CORRESPONDENCIA (Rellenar si es diferente del domicilio fiscal)

CALLE	NÚM.	PISO	
POBLACIÓN	PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL	PAÍS

EN EL CASO DE MENOR DE EDAD

NOMBRE Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL	NÚM. DOCUMENTO IDENTIDAD
--	--------------------------

EN EL CASO DE PERSONA JURÍDICA

NÚM. INSCRIPCIÓN EN EL R.M.	NOMBRE Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL	N.I.F
	1.- 2.-	
NOTARIO ANTE EL QUE SE OTORGO EL PODER	NÚM. PROTOCOLO	TIPO DE PODER
1.- 2.-		

ACTIVIDAD ECONÓMICA O PROFESIONAL DEL CLIENTE PERSONA FÍSICA

FORMACIÓN		SITUACIÓN LABORAL	
NOMBRE DE LA EMPRESA EN LA QUE TRABAJA		ACTIVIDAD O SECTOR PROFESIONAL	
DOMICILIO CENTRO TRABAJO		CARGO	
NOMBRE DE OTRA EMPRESA EN LA QUE TRABAJE O DESEMPEÑE ALGÚN CARGO			
DOMICILIO CENTRO TRABAJO		CARGO	

ACTIVIDAD ECONÓMICA DEL CLIENTE PERSONA JURÍDICA

OBJETO SOCIAL		
LUGAR Y FECHA DE CONSTITUCIÓN	SECTOR ECONÓMICO	NÚM. DE EMPLEADOS
ACCIONISTAS SIGNIFICATIVOS Y DE CONTROL	4.-	
1.-	5.-	
2.-	6.-	
3.-		
¿DESARROLLA O HA DESARROLLADO SU ACTIVIDAD EN ALGUNO DE LOS SIGUIENTES SECTORES? INDIQUE CUAL		
<input type="checkbox"/> Organismos sin ánimo de lucro/ONG	<input type="checkbox"/> Comercio metales preciosos o joyería	
<input type="checkbox"/> Construcción e inmobiliarias	<input type="checkbox"/> Casinos	
<input type="checkbox"/> Firmas de auditoria	<input type="checkbox"/> Casas de cambio de moneda	
<input type="checkbox"/> Administraciones Públicas	<input type="checkbox"/> Anticuario	
<input type="checkbox"/> Ventas al por mayor	<input type="checkbox"/> Bazares	
<input type="checkbox"/> Importación/Exportación de automóviles	<input type="checkbox"/> Intermediarios financieros	
<input type="checkbox"/> Deportista profesional	<input type="checkbox"/> Comercio electrónico	
<input type="checkbox"/> Fabricante o distribución de armas	<input type="checkbox"/> Despacho de abogado o notaria	
<input type="checkbox"/> Industria tabacalera	<input type="checkbox"/> Comercio de arte	
<input type="checkbox"/> Otros:		

IDENTIFICACIÓN DE PERSONA CON RESPONSABILIDAD PUBLICA (en adelante PRP)

INDICAR SI OCUPA O HA OCUPADO, DURANTE LOS DOS ÚLTIMOS AÑOS, UN PUESTO DE RESPONSABILIDAD PUBLICA Y EL TITULO O POSICIÓN PUBLICA QUE HA TENIDO O TIENE
INDICAR SI ENTRE SUS FAMILIARES O ALLEGADOS HAY O HA HABIDO EN LOS ÚLTIMOS DOS AÑOS, UNA PRP
INDICAR, EN ESTE ULTIMO CASO, EL TIPO DE RELACIÓN O PARENTESCO O ALLEGADO DE ACUERDO CON LA DEFINICION DEL PUNTO 6.8 DEL MANUAL DE PBC/FT DE LA SOCIEDAD

PATRIMONIO DEL CLIENTE

ORIGEN DE SU PATRIMONIO GLOBAL	PATRIMONIO TOTAL ESTIMADO
OBSERVACIONES	
ORIGEN DEL PATRIMONIO APORTADO	PATRIMONIO TOTAL APORTADO
OBSERVACIONES	
MEDIO UTILIZADO PARA APORTAR EL PATRIMONIO A LA ENTIDAD FINANCIERA DE DEPOSITO	
IBAN	

CLIENTE	AUTORIZACIÓN
Firma	Firma

Conforme a la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, le informamos que los datos de carácter personal recogidos para la celebración y ejecución de este contrato serán registrados en el fichero de clientes de ORFEO CAPITAL SGHIC S.A., cuya finalidad es la gestión de la relación de negocio y comercial, hacer estudios de satisfacción e informarle incluso por medios electrónicos de nuestros productos y servicios. Estos datos se mantendrán mientras se mantenga la relación contractual, o no se solicite su cancelación y supresión.

Todos los datos que se solicitan en el formulario son imprescindibles para darle de alta como cliente y para poder prestarle los servicios que contrata. Usted se obliga a notificar a ORFEO CAPITAL SGHIC S.A. cualquier variación que se produzca respecto de ellos. La información referida la conservaremos durante el plazo que determina la normativa vigente.

Le informamos que también se pueden utilizar los datos recogidos con fines comerciales si se autoriza a ORFEO CAPITAL SGHIC S.A. para ello marcando la siguiente casilla.

Autorizo a ORFEO CAPITAL SGHIC S.A. a utilizar mis datos con fines comerciales, aunque no se consolide la relación contractual.

Le informamos además de que sus datos serán cedidos a los organismos oficiales que lo requieran. Puede oponerse al tratamiento de sus datos o ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, portabilidad, información y oposición mediante el envío de un correo electrónico a la dirección administracion@orfeocapital.com identificándose debidamente enviando una fotocopia del DNI e indicando claramente el derecho que desea ejercer. Asimismo, podrá realizar la solicitud por correo postal a la dirección Paseo de la Castellana N°53, 3 Planta, Madrid, España.

Si quiere conocer más detalles sobre el tratamiento de sus datos de carácter personal, puede consultar, en nuestra web, la política de privacidad.

Cada partícipe deberá cumplimentar un test, incluso en el caso de cotitularidad. Si el partícipe es una persona física que actúa a través de representante, los datos consignados serán los del partícipe. Además, el representante debe contestar en su propio nombre las preguntas específicas para él. Orfeo Capital SGIIC, S.A. garantiza el tratamiento absolutamente confidencial de la información contenida en el cuestionario.

¿En qué productos de ahorro e inversión ha invertido al menos un año durante los últimos cinco años?

Cuentas y depósitos; y/o nunca he invertido en productos financieros.

Renta variable, renta fija y derivados.

Fondos monetarios y/o garantizados.

Fondos de inversión y planes de pensiones mixtos o de renta variable.0

¿Cuál es su horizonte temporal de inversión?

Hasta 2 años.

Más de 2 años y menos de 5.

Más de 5 años y menos de 10.

Más de 10 años.

¿Cuál es su nivel de formación?

Educación básica.

Educación universitaria o superior.

Educación especializada en mercados o finanzas.

Tipología de cliente:

Realiza operaciones de volumen significativo con una frecuencia media de 10 operaciones trimestrales.

Su cartera de instrumentos financieros es superior a 500.000 €.

Ocupa o ha ocupado por lo menos durante un año un cargo profesional en el sector financiero que requiera conocimientos sobre las operaciones o los servicios profesionales.

Ninguna de las anteriores.

¿Qué conocimientos tiene de los mercados e instrumentos financieros?

No conozco nada de los mercados ni de los instrumentos financieros.

Conozco los conceptos básicos del funcionamiento de las bolsas y de las acciones y títulos de renta fija, pero no sé los riesgos implícitos de cada producto.

Tengo un conocimiento amplio de la naturaleza y riesgos de los principales productos financieros.

Estoy familiarizado con todo tipo de productos financieros y sé lo que es un producto estructurado, un derivado, el VAR, la volatilidad, etc.

¿Es usted consciente de que a cambio de una expectativa de rentabilidad superior a un depósito bancario, los mercados de renta fija y variable pueden experimentar pérdidas a corto o medio plazo?

Sí.

No.

¿Cuál es su objetivo de inversión?

Conservación de capital sin ningún riesgo de pérdida.

Aumento limitado con riesgo escaso.

Aumento moderado con riesgo moderado.

Aumento significativo con riesgo más alto.

En cumplimiento del Reglamento UE 2016/679, Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales y la normativa de aplicación, la información que nos ha facilitado en esta solicitud será tratada por Orfeo Capital, SGIC, S.A., y la finalidad del tratamiento será el mantenimiento de la relación comercial. El titular tiene derecho al acceso, rectificación, portabilidad, supresión, limitación u oposición a su tratamiento, dirigiéndose por escrito a administracion@orfeocapital.com o a la siguiente dirección: Paseo de la Castellana 53, 3ª planta, 28046 Madrid. El partícipe se compromete a mantener actualizada la información facilitada.

Nombre: _____

Apellidos: _____

Lugar y fecha: _____

Firma: _____

Si el titular es menor de edad debe firmarlo su representante.

DECLARACIÓN DEL TITULAR SOBRE FATCA

Nombre: _____

Dirección: _____

País de residencia fiscal: _____

Número de identificación fiscal: _____

PREGUNTAS	SI	NO
¿Es usted ciudadano de los Estados Unidos de América? En caso de ostentar más de una nacionalidad, deberá responder “SI” siempre que una de sus nacionalidades sea la estadounidense.		
¿Es usted residente permanente en los Estados Unidos de América / titular de una “Green Card” con independencia de la fecha de caducidad de la misma?		
¿Cumple usted con los requisitos de presencia sustancial “substantial presence test” en los Estados Unidos de América? ⁽¹⁾		
¿Ha nacido usted en los Estados Unidos de América o en alguno de sus territorios?		
¿Es usted sujeto obligado ante la ley fiscal de los Estados Unidos de América por alguna otra razón? En caso de responder “SI”, por favor describa las razones a continuación.		

El firmante se compromete a notificar por escrito cualquier variación en las condiciones anteriormente declaradas en el plazo de 30 días desde que se produzca dicha variación.

En _____, a ____ de _____ de _____

Firma: _____

(1) Una persona será considerada residente estadounidense siempre y cuando se den conjuntamente los siguientes requisitos:

- Si la persona estuvo presente en los Estados Unidos por 31 días como mínimo durante el año en curso, y
- Si la persona estuvo presente un total de 183 días sumando los días presente del año en curso con los últimos dos años anteriores, computando los días de la siguiente manera:
 - La totalidad de los días presente en USA del año en curso
 - 1/3 de los días presente en USA durante el primer año previo
 - 1/6 de los días presente en USA durante el segundo año previo.