

Fecha de la solicitud: DD / MM / AAAA

1. Datos del beneficiario principal (Fideicomitente)

Primer nombre: Segundo nombre:
 Primer apellido: Segundo apellido:
 Apellido casada: Sexo: M F Fecha de nacimiento: DD / MM / AAAA Cédula/Pasaporte:
 Estado Civil: Casado Soltero Unido Viudo Nacionalidad:
 ¿Es ciudadano o residente de los Estados Unidos de América?: Sí No País de domicilio:
 ¿Tiene otra(s) nacionalidad(es) y/o residencia(s)?: Sí No Indique cuál es: País de nacimiento:
 Teléfono residencial: Celular: Dirección postal: Provincia: Distrito:
 Corregimiento: Calle / Avenida: Barriada: Edificio / Casa: Apartamento:
 E-mail 1: E-mail 2:
 Referencia bancaria - Institución: Número y tipo de cuenta (Cuenta de ahorros / Corriente / Otro):
 Tipo de trabajador: Asalariado Independiente No labora (especifique):
 Profesión: Cargo: Tiempo de laborar en la empresa (años):
 Salario mensual US\$: Otros ingresos US\$: Origen de otros ingresos:
 ¿Ha experimentado cambios significativos (mayores a 50%) en su patrimonio en los últimos 2 años? Sí No
 En caso de ser afirmativa la respuesta indique la razón:
 Años de experiencia en el manejo de las inversiones:
 Plazos fijos: Acciones/fondos mutuos: Otros: Indique el valor aproximado de su patrimonio US\$
 ¿Usted desempeña o ha desempeñado funciones públicas prominentes dentro o fuera del país en los últimos 2 años? Sí No
 ¿Tiene usted relación con personas que desempeñan o han desempeñado funciones públicas prominentes dentro y fuera de país en los últimos 2 años? Sí No

2. Datos del empleador

Nombre o Razón Social del empleador: RUC del empleador: Actividad económica:
 Dirección:
 Ciudad: Provincia: Teléfono / Fax:

3. Tipo de Afiliación y forma de pago

<p>Individual <input type="checkbox"/> Plan de Jubilación Privada <input type="checkbox"/> Futurún</p> <p>Aporte mensual US\$: <input type="text"/></p> <p>Forma de pago: <input type="checkbox"/> Descuento de Salario <input type="checkbox"/> Descuento ACH</p>	<p>Colectivo <input type="checkbox"/></p> <p>Aporte mensual - Afiliado US\$ <input type="text"/> % <input type="text"/></p> <p>Aporte mensual - Empresa US\$ <input type="text"/> % <input type="text"/></p> <p>Aporte inicial: <input type="checkbox"/> Descuento ACH US\$ <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Cheque US\$ <input type="text"/></p> <p><input type="checkbox"/> Banca en Línea US\$ <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Traspaso US\$ <input type="text"/></p>
---	---

4. Distribución de sus aportes

Fondo de inversión	ProAhorro	ProRenta Fondo Básico	ProInversión	ProVisión	ProCápital	TOTAL	NOTA: Verifique que la distribución de sus fondos sume 100% y esté acorde a su perfil de riesgo.
% de distribución	<input type="text"/> %	<input type="text"/> %	<input type="text"/> %	<input type="text"/> %	<input type="text"/> %	100%	

¿Usted realizará aportes adicionales a futuro? Sí No Indique forma de pago: Cheque Depósito ACH

Señale el monto aproximado:
 Menor a US\$5,000 Entre US\$5,000 y US\$10,000 Entre US\$10,001 y US\$50,000 Mayor a US\$50,000

5. Beneficiarios secundarios en caso de fallecimiento del beneficiario principal

Nombres de los beneficiarios secundarios	Cédula/Pasaporte	Parentesco	Fecha de nacimiento	% de Distribución
			DD / MM / AAAA	
			DD / MM / AAAA	
			DD / MM / AAAA	
			DD / MM / AAAA	
			DD / MM / AAAA	

Si al momento de mi muerte algún beneficiario secundario es menor de edad, el producto de mi Plan de Jubilación Privada y/o póliza deberá entregarse a:

Tutor responsable: Cédula/Pasaporte: Parentesco:

Si al momento de mi muerte los beneficiarios secundarios no están vivos, el producto de mi Plan de Jubilación Privada y/o póliza deberá entregarse a:

Beneficiario contingente: Cédula/Pasaporte: Parentesco:

6. Seguro de vida

Suma asegurada / Prima mensual

US\$25,000 / US\$10 US\$50,000 / US\$20

Firma de aceptación del Asegurado

Nota: Los beneficiarios de la póliza serán los establecidos en la sección 5 de este formulario. Cobertura de la póliza hasta 70 años. Certifico que he recibido, leído y aceptado las Condiciones de la póliza y Declaración de salud establecida por la Aseguradora y contenida en esta solicitud de afiliación a ProFuturo.

7. El solicitante declara que (marcar cada punto como señal de aceptación)

- Seleccionó voluntariamente los fondos de inversión y el porcentaje de distribución de sus aportes, con conocimiento de su perfil de riesgo y consciente de que los fondos de inversión pueden presentar volatilidad y sus rendimientos futuros no están garantizados.
- Conoce que para hacer retiros voluntarios del plan, se requiere un mínimo de entre 5 y 10 años de aportaciones, dependiendo de su edad en la fecha de adhesión al plan, según lo establece la ley.
- Que conoce la comisión administrativa que se aplicará a su cuenta y que en caso que esta no reciba aportes por un período continuo de 12 meses y mantenga un saldo inferior a US\$1,000.00, se aplicará una comisión mínima mensual de hasta US\$15.00. Las comisiones se aplicarán independientemente de los resultados de los fondos de inversión.
- Acepta el cobro único por concepto de gastos legales, según se especifica en el Prospecto.
- Acepta que la fecha efectiva de afiliación al plan, será aquella en que se registre el primer aporte en ProFuturo.
- Acepta que es responsable de mantener su información actualizada en los registros de ProFuturo, de manera de cumplir con la legislación y mantener una adecuada comunicación entre las partes.
- Acepta que la póliza de vida se cancelará después de 90 días de morosidad en pago (si solicita seguro de vida)
- Autoriza que, si hubiese aumento en la prima del seguro de vida, del aporte total se cubra primero la prima y por consiguiente disminuya el monto del aporte al plan de pensión (si solicita seguro de vida).
- Conoce y acepta las condiciones particulares del Reglamento del Plan establecido por su empleador (si pertenece a un plan colectivo).
- Ha recibido, leído y aceptado las cláusulas del Contrato de Fideicomiso Colectivo para el establecimiento del Fondo de Pensión ProFuturo y el Prospecto de MultiFondos de ProFuturo y ha recibido copia del Documento de adhesión al plan.

Plan de pensión + Seguro de vida = Total aporte mensual

US\$ US\$ US\$

Firma de aceptación del Fideicomitente:

- Declaración del empleador (sólo Planes Colectivos) -

Declaro bajo juramento que los antecedentes del afiliado en el presente contrato corresponden a la información que me ha sido suministrada por el colaborador y que el mismo está autorizado a ingresar al Plan colectivo de nuestra empresa.

Nombre: Firma autorizada: Fecha de inicio del beneficio:

Para uso exclusivo de ProFuturo

Asesor: Aprobado por: Ingresado por:

Firma: Firma: Fecha:

ORIGEN Y DESTINO DE LOS RECURSOS O PATRIMONIO

Se entiende por origen y destino de los recursos, la jurisdicción de la cual mayoritariamente se recibe en el caso de origen, o bien hacia donde se envían los mismos en el caso de destino.

País(es) origen de los fondos

País(es) destino de los fondos

DECLARACIÓN JURADA TRIBUTARIA

Liste el/los país(es) donde tenga residencia fiscal, es decir países donde declara impuestos e ingrese el número de identificación tributaria para cada país.

País/jurisdicción de residencia fiscal

Número de identificación tributaria

Declaro bajo la gravedad de juramento que los flujos de ingresos y salidas de recursos que se efectúan desde la(s) cuenta(s) que mantengo en Banco General, S.A., sus Subsidiarias y/o afiliadas cumplen y cumplirán con las obligaciones tributarias de mi país(es) de residencia fiscal. La anterior declaración, la hago en cumplimiento de las leyes, decretos, acuerdos, y/o a cualesquiera otras disposiciones legales de carácter nacional y/o internacional que son o lleguen a ser aplicables a Banco General, S.A., sus Subsidiarias y/o afiliadas. En caso de que fuere necesario, me comprometo a notificar inmediatamente sobre cualquier cambio con respecto a la información indicada en el párrafo anterior y en consecuencia, exonerado y libero de toda responsabilidad civil y/o penal a Banco General, S.A., sus Subsidiarias y/o afiliadas, Directores, Dignatarios, Ejecutivos, Colaboradores y Agentes, derivada del incumplimiento de dichas obligaciones tributarias, y me obligo a mantenerlos indemne por los daños y perjuicios que puedan surgir de dichas actuaciones u omisiones.

Nombre del cliente/fideicomitente:

Cédula o Pasaporte:

Firma:

Fecha:

Su Perfil de Inversionista:

Tómese unos minutos para completar el siguiente cuestionario que le servirá como guía para definir su perfil y conocer el tipo de inversiones adecuadas para usted de acuerdo a su horizonte de inversión y su tolerancia al riesgo.

1. ¿En qué rango de edad se encuentra usted?

- a. Menor de 30 c. Entre 43 y 55
 b. Entre 30 y 42 d. Mayor de 55

2. ¿Cuál es su horizonte de inversión? (por cuánto tiempo mantendrá sus ahorros)

- a. Hasta 10 años c. Entre 21 y 30 años
 b. Entre 11 y 20 años d. Más de 30 años

3. Número de personas que dependen económicamente de usted:

- a. Ninguna c. 3 a 4
 b. 1 a 2 d. Más de 4

4. ¿Tiene usted ahorros para casos de emergencia?

- a. Sí y suficientes
 b. Si, pero no los considero suficientes
 c. No

5. De las siguientes opciones de remuneración, ¿cuál prefiere usted?

- a. Sueldo básico, pero bono y comisiones altas, de acuerdo a su desempeño y a los resultados de la empresa
 b. Sueldo básico moderado y bono a fin de año de acuerdo a los resultados de la empresa
 c. Sueldo fijo alto, sin bono

6. A usted le regalan US\$200 en efectivo. Un amigo que lo acompaña le hace la siguiente propuesta: "Lancemos una moneda al aire. Si sale cara, te doy US\$600, si sale sello me das los US\$200 que te regalaron". (La moneda es justa y no hay ninguna intención oculta, sólo es un juego de azar).

- a. Acepta el juego
 b. No acepta el juego

Si no aceptó el juego, pase a la pregunta N° 8; si aceptó, conteste la N° 7

7. Suponga que ahora son US\$2,000. Si sale cara, gana US\$8,000; si sale sello, pierde lo encontrado.

- a. De todas formas acepta el juego.
 b. Ya no acepta el juego y se queda con los US\$2,000

8. Como resultado de una inversión a diez años, ¿qué alternativa prefiere?

- a. El capital aumentado al doble con seguridad (se invirtió US\$100 obtendrá US\$200)
 b. El capital incrementado en un porcentaje que puede fluctuar entre 20% y 500% (si invirtió US\$100, puede recibir entre US\$120 y US\$600).

Resultado

Distribución recomendada

<p>Entre 0-6 Conservador Usted es una persona con aversión al riesgo; que prefiere la seguridad ante todo. La preservación del capital es su principal objetivo. Prefiere invertir en instrumentos con retornos estables. Aunque esto signifique no obtener rentabilidad alta.</p>	<p>100% ProAhorro 0% ProRenta 0% ProInversión 0% ProVisión 0% ProCapital</p>
<p>Entre 7-11 Conservador moderado Usted es una persona que le gusta la seguridad, pero que está dispuesta a asumir una pequeña cantidad de riesgo para obtener una rentabilidad esperada algo mayor. Le asusta la volatilidad de los rendimientos, pero la soporta en algún grado.</p>	<p>50% ProAhorro 30% ProRenta 20% ProInversión 0% ProVisión 0% ProCapital</p>
<p>Entre 12-17 Moderado Usted es una persona con tolerancia media al riesgo. Está dispuesta a aceptar variaciones discretas en su capital para lograr un retorno algo superior. Reacciona moderadamente ante fluctuaciones de rentabilidad, pero confía en el crecimiento de su inversión a mediano plazo.</p>	<p>25% ProAhorro 30% ProRenta 25% ProInversión 20% ProVisión 0% ProCapital</p>
<p>Entre 18-22 Moderado agresivo Usted está dispuestos a asumir riesgos mayores, a cambio de un mayor rendimiento esperado en el largo plazo. Sin embargo, no es del todo indiferente ante la volatilidad.</p>	<p>5% ProAhorro 15% ProRenta 25% ProInversión 35% ProVisión 20% ProCapital</p>
<p>Entre 23- 28 Agresivo Usted es una persona con disposición para asumir riesgos, cuyo objetivo es el crecimiento del capital a largo plazo, sin importar si en el corto o mediano plazo obtiene retornos negativos; es indiferente a la volatilidad del rendimiento.</p>	<p>0% ProAhorro 5% ProRenta 5% ProInversión 40% ProVisión 50% ProCapital</p>

Resultado

PREGUNTA	A	B	C	D
1.	6	4	2	0
2.	0	2	3	5
3.	3	2	1	0
4.	4	2	0	
5.	4	2	0	
6.	2	0		
7.	2	0		
8.	0	2		

NOTA: Esta encuesta en una herramienta que brinda una aproximación a su perfil inversionista. Es responsabilidad de cada afiliado determinar su propio estilo de inversión y elegir el o los fondos de inversión.