

Fecha	Producto
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Antecedentes del Cliente

Nombre Completo			Cédula de Identidad		
<input type="text"/>			<input type="text"/>		
Fecha de Nacimiento	Profesión u Oficio	Empresa			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Estado Civil	Régimen Conyugal			Nacionalidad	
<input type="text"/>	<input type="radio"/> Separación de Bienes <input type="radio"/> Sociedad Conyugal <input type="radio"/> Participación en los Gananciales			<input type="text"/>	
Domicilio Particular	Comuna	Ciudad	Teléfono		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Domicilio Comercial	Comuna	Ciudad	Teléfono		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Fax	E-mail				
<input type="text"/>	<input type="text"/>				

Distribuidor	Agente
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Origen de los Fondos

Herencia Ahorro Producto de Inversión Remuneración Otro Especifique: _____

Relación con Principal

Si No
 Laboral
 Propiedad (Accionistas)
 Administración (Directores, Gerentes, Apoderados)

Ejerció o ha ejercido un cargo público en Chile o en el extranjero

Si No
 Cuál _____

Cuenta Corriente

Nº Cuenta	Banco
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Declaro que acepto recibir la cartola de Fondos Mutuos y de Fondos Mutuos con APV, así como el Certificado Tributario Anual y toda la documentación necesaria en la dirección de correo electrónica señalada en este documento.

Si usted no desea suscribir Cartola Electrónica y quiere seguir recibiendo toda la documentación a su dirección de correspondencia, por favor marque con una cruz aquí.

Recuerde que al suscribir Cartola Electrónica se elimina todo envío de documentos físicos a su dirección de correspondencia. Mediante el sistema de cartola electrónica, ésta le será enviada todos los meses a su casilla de correo electrónico

Código: 70-1-527 - Imprenta Guzmán

El cliente declara que para todos los efectos legales, tiene domicilio y/o residencia en Chile y/o conserva el asiento principal de sus negocios en el país.

Declaro que la información proporcionada es correcta e íntegra, y me hago enteramente responsable de los perjuicios que cualquier falta u omisión pudiera acarrear.

_____ Firma Cliente