



FORMULARIO DE INFORMACIÓN DE CLIENTE

Apertura de cuenta de persona jurídica

Para abrir una cuenta en línea, visite www.israelbonds.com

CORPORACIÓN DE DESARROLLO PARA ISRAEL · MIEMBRO DE FINRA

Únicamente para uso interno

N.º de cuenta: _____

- » Si es una persona física, sírvase utilizar la versión de este formulario para apertura de cuentas personales.
 - » Para realizar una compra, debe completar todas las secciones del presente formulario, firmarlo y enviarlo por correo a **DCI, P.O. Box 5263, New York, NY 10150-5263**.
 - » Las instituciones financieras están obligadas por ley a obtener, verificar y registrar información que identifique a toda persona jurídica que abra una cuenta. Podremos verificar dicha información a través de fuentes públicas o solicitar otros documentos identificatorios.
 - » La DCI posee un amplio Plan de Continuidad de Negocios (BCP) que aborda cómo responderemos en caso de una perturbación importante del negocio. El BCP está sujeto a modificaciones. Puede obtener un resumen en nuestro sitio web (www.israelbonds.com) o por correo, previa solicitud por escrito.
- En caso de preguntas o quejas, sírvase llamar al Departamento de Atención al Cliente al **888.519.4111** o escribir a la dirección mencionada anteriormente o al correo electrónico customer.service@israelbonds.com.

INFORMACIÓN DE LA PERSONA JURÍDICA

NOMBRE DE LA PERSONA JURÍDICA		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA	
DIRECCIÓN (sin ser una casilla postal)	CIUDAD	ESTADO	CÓDIGO POSTAL
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA (En caso de ser diferente de la dirección de la persona jurídica)	CIUDAD	ESTADO	CÓDIGO POSTAL
TELÉFONO DE LA PERSONA JURÍDICA	FAX DE LA PERSONA JURÍDICA		

SELECCIONE EL TIPO DE PERSONA JURÍDICA

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Sociedad anónima (adjunte la resolución de la sociedad y el acta constitutiva) | <input type="checkbox"/> Club de inversión (adjunte el acuerdo del club de inversión) |
| <input type="checkbox"/> Sociedad de Responsabilidad Limitada (adjunte autorización/acuerdo de la SRL) | <input type="checkbox"/> Fideicomiso (adjunte el acuerdo de fideicomiso) |
| <input type="checkbox"/> Asociación (adjunte el acuerdo de asociación) | <input type="checkbox"/> Otro (complete a continuación): _____ |
| <input type="checkbox"/> Herencia (adjunte el testamento) | |

INFORMACIÓN FINANCIERA

La inversión de la persona jurídica en Bonos de Israel será para:

- Crecimiento Ingresos Preservación de capital

Ingresos anuales:

- Menos de US\$500.000 US\$500.000–US\$5.000.000 Más de US\$5.000.000

Valor total de los valores de propiedad de la persona jurídica y en los que invierte:

- Menos de US\$5.000.000 US\$5.000.000–US\$25.000.000 Más de US\$25.000.000

La inversión de la persona jurídica en Bonos de Israel será:

- Menos de 1/3 de su cartera de inversiones* Aproximadamente 1/3 a 2/3 de su cartera de inversiones*
 Más de 2/3 de su cartera de inversiones* N/A—Comprando únicamente como regalo

*La cartera de inversiones incluye todas las inversiones de la persona jurídica (acciones, bonos, fondos mutuos, etc.) sin importar cómo se posean o administren.

CONOCIMIENTOS SOBRE INVERSIONES/AFILIACIONES

La persona jurídica posee experiencia en las siguientes inversiones:

- Fondos mutuos, fondos cotizados Acciones individuales Bonos individuales Opciones Ninguna Otras: _____

La persona jurídica invertirá en Bonos de Israel con el plan de lograr sus objetivos de inversión (por ejemplo, mejorar el capital) en:

- Menos de 2 años 2–5 años 6–10 años Más de 10 años N/A—Comprando únicamente como regalo

La habilidad de convertir en efectivo en forma fácil y rápida toda o una parte de la inversión en Bonos de Israel es:

- Muy importante Algo importante No importa N/A— Comprando únicamente como regalo

¿Alguna persona con participación financiera en la persona jurídica (asociación general y limitada, miembros y gerentes de una SRL, etc.), alguna persona con autorización para tomar decisiones de inversión para la persona jurídica o alguno de sus cónyuges es empleado/a de la Corporación de Desarrollo para Israel, de una organización de autorregulación (SRO) o de otra empresa de servicios financieros? Sí No

En caso afirmativo, previo a la compra, debe presentar una Carta de Aprobación firmada por un encargado de cumplimiento del empleador.

¿Es la persona jurídica, su empresa propietaria o cualquier subsidiario de capital abierto? Sí No

NOMBRE DE LA EMPRESA	SÍMBOLO	BOLSA DE VALORES PRIMARIA
AFILIACIÓN A SINAGOGA (si corresponde)		INTERESES EN BONOS DE ISRAEL (por ejemplo, la División de Mujeres, Nuevo Liderazgo, Bienes Raíces)
¿La persona jurídica ha adquirido un Bono de Israel alguna vez? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		

INFORMACIÓN SOBRE EL CONTACTO AUTORIZADO

NOMBRE (Prefijo)	Primer nombre	Segundo nombre	Apellido	CARGO
TELÉFONO 1	TELÉFONO 2	FUNCIÓN		
DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO				

NOMBRE DEL REPRESENTANTE DE VENTAS DE DCI CON QUIEN TUVO CONTACTO (si corresponde)	¿CÓMO SUPO SOBRE BONOS DE ISRAEL?

Entiendo que no hay mercado secundario para los Bonos de Israel, que los Bonos de Israel no se negocian y que en toda circunstancia, excepto las establecidas de forma específica en el prospecto o en ciertas otras circunstancias muy limitadas determinadas por el Estado de Israel, la persona jurídica debe mantener sus bonos de Israel hasta el vencimiento para recibir el capital.

So pena de perjurio, certifico que el número de identificación tributaria y toda la información que he proporcionado a la DCI en este formulario o por otro medio es precisa, completa y verdadera. Acuerdo notificar a la DCI por escrito dentro de los 30 días posteriores a cualquier cambio pertinente en la información proporcionada por mí en este formulario o por otro medio. Asimismo reconozco que la DCI no será responsable por cambio alguno en dicha información, salvo que la DCI haya recibido de mi parte la notificación por escrito acerca de dicho cambio. Entiendo que la DCI no brinda asesoramiento en materia de inversiones, jurídico o tributario. Entiendo además que la DCI no revela información personal sobre sus clientes o clientes anteriores que no sea pública, excepto en los casos legalmente permitidos. La DCI restringe el acceso a la información personal que no es pública a empleados, consultores, proveedores de servicios, empresas afiliadas por propiedad común o control, el Estado de Israel y los agentes fiscales del Estado de Israel que necesiten saber la información para proveer productos o servicios y para procesar transacciones en nombre de sus clientes. A los efectos de acelerar el procesamiento de mis transacciones, acuerdo recibir información sobre la política de privacidad de la DCI en otro momento. Al proveer mi dirección de correo electrónico en este formulario, doy mi consentimiento para recibir comunicaciones electrónicas de la DCI.

CONTACTO AUTORIZADO—NOMBRE EN IMPRENTA	FIRMA DEL CONTACTO AUTORIZADO	FECHA
<i>Únicamente para uso interno</i>		
NOMBRE EN IMPRENTA	FIRMA	FECHA

Asegúrese de completar y enviar todas las páginas 1 y 2.