



FORMULARIO DE INFORMACIÓN DE CLIENTE

Apertura de cuenta personal

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.: _____

- » El presente formulario es válido únicamente para ciudadanos estadounidenses y extranjeros residentes mayores de edad. Si el cliente es una sociedad anónima, asociación u otra persona jurídica, sírvase utilizar la versión de este formulario para apertura de cuentas de personas jurídicas. 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 física y jurídica que abra una cuenta. Podremos verificar dicha información a través de fuentes públicas o solicitar su permiso de conducir u 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 DEL COMPRADOR

Estado civil: Soltero/a Casado/a Divorciado/a Viudo/a Unión de hecho

NOMBRE (Prefijo) Primer nombre	Segundo nombre	Apellido	N.º DE SEGURIDAD SOCIAL	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO
--------------------------------	----------------	----------	-------------------------	---------------------	------

NOMBRE DEL CÓNYUGE (Prefijo) Primer nombre	Segundo nombre	Apellido	SEXO
--	----------------	----------	------

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA PERMANENTE (Sin ser una casilla postal)	CIUDAD	ESTADO	CÓDIGO POSTAL
---	--------	--------	---------------

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA ANTERIOR (En caso de residir en la dirección de residencia permanente desde hace menos de 6 meses)	CIUDAD	ESTADO	CÓDIGO POSTAL
--	--------	--------	---------------

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA (En caso de ser diferente de la dirección de residencia permanente)	CIUDAD	ESTADO	CÓDIGO POSTAL
--	--------	--------	---------------

DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO 1 (CELULAR)	TELÉFONO 2 (RESIDENCIA)
---------------------------------	----------------------	-------------------------

PAÍS DE CIUDADANÍA	MAYOR NIVEL EDUCATIVO ALCANZADO
--------------------	---------------------------------

INFORMACIÓN DE EMPLEO

Estado: Empleado Autónomo No empleado Jubilado

EMPLEADOR	CARGO
-----------	-------

OCUPACIÓN	AÑOS CON EL EMPLEADOR
-----------	-----------------------

DIRECCIÓN COMERCIAL	CIUDAD	ESTADO	CÓDIGO POSTAL
---------------------	--------	--------	---------------

TELÉFONO COMERCIAL	FAX COMERCIAL
--------------------	---------------

INFORMACIÓN FINANCIERA

Mi inversión en Bonos de Israel será para: Crecimiento Ingresos Preservación de capital N/A— Comprando únicamente como regalo

Tramo de impuesto federal a la renta (marginal superior): 15% o menor 16%–35% Mayor de 35%

Patrimonio neto líquido (patrimonio neto menos activos que no puedan convertirse fácilmente en efectivo):

Menos de US\$100.000 US\$100.000–US\$500.000 Más de US\$500.000

Mi inversión en Bonos de Israel será para:

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

Ingresos anuales (de todas las fuentes tales como empleo, ingreso por inversiones, etc.)

Menos de US\$50.000 US\$50.000–US\$100.000 US\$100.001–US\$250.000 US\$250.001–US\$500.000 Más de US\$500.000

*La cartera de inversiones incluye todas sus inversiones (acciones, bonos, fondos mutuos, 401k, etc.) sin importar cómo se posean o administren.

CONOCIMIENTOS SOBRE INVERSIONES/AFILIACIONES

Poseo experiencia en las siguientes inversiones:

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

Invertiré en Bonos de Israel con el plan de lograr mis objetivos de inversión (por ejemplo, comprar una casa, pagar la universidad, jubilación) 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 mi inversión en Bonos de Israel es:

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

¿Se encuentra usted, su cónyuge o cualquier otro familiar cercano, incluidos padres, familia política, hermanos y dependientes, autorizado, empleado o asociado con un agente de bolsa, un regulador de servicios financieros o un miembro de un mercado de valores? Sí No

En caso afirmativo, previo a la compra, debe presentar una copia de la carta de autorización requerida de la empresa, regulador o mercado. .

¿Es usted (o algún miembro de su núcleo familiar) director, accionista con participación del 10 % o funcionario responsable de la formulación de políticas de una empresa de capital abierto? Sí No

En caso afirmativo, sírvase proveer el símbolo de la empresa

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

AFILIACIÓN A SINAGOGA (si corresponde)

INTERESES EN BONOS DE ISRAEL (por ejemplo, la División de Mujeres, Nuevo Liderazgo, Bienes Raíces, etc.)

¿Ha adquirido un Bono de Israel alguna vez? Sí No

INFORMACIÓN SOBRE PERSONA DE CONFIANZA

Una persona de confianza, que debe tener al menos 18 años de edad, es alguien que usted designa para que la Corporación De Desarrollo Para Israel (DCI) pueda contactar en caso de emergencia o incapacidad. Esta persona no está autorizada para realizar negocios en su nombre.

La DCI puede contactar a su persona/s de confianza en las siguientes circunstancias.

- Si tenemos dudas con respecto a su salud (física o mental);
- Si sospechamos que se esté cometiendo una explotación financiera contra usted;
- Si necesitamos confirmar la identidad de cualquier representante legal, albacea, fideicomisario o apoderado;
- Si tenemos preocupaciones con respecto a su paradero
- Si tenemos cualquier otra preocupación o no podemos contactarlo.

Puede proporcionar a la DCI una o más personas de confianza. Proporcionarle a la DCI información de sus personas de confianza es opcional.

Asegúrese de completar y enviar todas las páginas 1, 2 Y 3.

PERSONA DE CONFIANZA 1

NOMBRE (Prefijo) Primer nombre	Segundo Nombre	Apellido
--------------------------------	----------------	----------

DIRECCIÓN POSTAL

DIRECCIÓN POSTAL LÍNEA 2	CIUDAD	ESTADO	CÓDIGO POSTAL	PAÍS
--------------------------	--------	--------	---------------	------

CORREO ELECTRÓNICO	TIPO DE TELÉFONO	NÚMERO DE TELÉFONO
--------------------	------------------	--------------------

RELACIÓN QUE GUARDA CON USTED

PERSONA DE CONFIANZA 2

NOMBRE (Prefijo) Primer nombre	Segundo Nombre	Apellido
--------------------------------	----------------	----------

DIRECCIÓN POSTAL

DIRECCIÓN POSTAL LÍNEA 2	CIUDAD	ESTADO	CÓDIGO POSTAL	PAÍS
--------------------------	--------	--------	---------------	------

CORREO ELECTRÓNICO	TIPO DE TELÉFONO	NÚMERO DE TELÉFONO
--------------------	------------------	--------------------

RELACIÓN QUE GUARDA CON USTED

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, debo mantener mis 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.

COMPRADOR—NOMBRE EN IMPRENTA

FIRMA DEL COMPRADOR

FECHA

Únicamente para uso interno

RR-NOMBRE EN IMPRENTA

RR FIRMA

FECHA

Asegúrese de completar y enviar todas las páginas 1, 2 Y 3.