

Sección 1: Información del cliente

POR FAVOR COMPLETAR TODOS LOS RECUADROS DE ÉSTA SECCIÓN

| | |
|---|---------------|
| Título (Sr., señora, señorita, Dr. etc) | |
| Apellidos | |
| Nombre (s) | |
| Otro nombre (s) que se utiliza ahora o anteriormente | |
| Estado civil | |
| Fecha de nacimiento | |
| Lugar de nacimiento (incluyendo la ciudad) | |
| Nacionalidad / Domicilio | |
| Pasaporte / Número nacional de identidad | |
| Domicilio habitual | |
| | Código postal |
| Tiempo viviendo en el domicilio habitual | |
| Propietario / inquilino / otros, (por ejemplo con los padres) | |
| Número de teléfono | |
| Número de teléfono móvil | |
| Número de fax | |
| Dirección de correo electrónico | |
| Ocupación / naturaleza del empleo | |
| Años en el empleo actual | |
| Nombre y dirección del empleador | |
| Los detalles de la fuente de su riqueza | |
| Detalles sobre los ingresos (s) | |
| Por favor proporcione la siguiente información con respecto a los activos que se transfieren o, si procede, los detalles de cualquier tercero que transfiera los fondos originales: | |
| Nombre del banco remitente | |
| Dirección | |
| | Código postal |
| Nombre de la cuenta | |
| IBAN de la cuenta y SWIFT (BIC) del banco | |
| Número de cuenta | |
| Valor de los activos que se transfieren | |

Sección 2: Cuentas conjuntas

POR FAVOR COMPLETAR ADEMÁS ESTA SECCIÓN SI SOLICITA UNA CUENTA CONJUNTA

| | |
|---|---------------|
| Título (Sr., señora, señorita, Dr. etc) | |
| Apellidos | |
| Nombre (s) | |
| Otro nombre (s) que se utiliza ahora o anteriormente | |
| Estado civil | |
| Fecha de nacimiento | |
| Lugar de nacimiento (incluyendo la ciudad) | |
| Nacionalidad / Domicilio | |
| Pasaporte / Número nacional de identidad | |
| Domicilio habitual | |
| | Código postal |
| Tiempo viviendo en el domicilio habitual | |
| Propietario / inquilino / otros, (por ejemplo con los padres) | |
| Número de teléfono | |
| Número de teléfono móvil | |
| Número de fax | |
| Dirección de correo electrónico | |
| Ocupación / naturaleza del empleo | |
| Años en el empleo actual | |
| Nombre y dirección del empleador | |
| Soltero / firmante conjunta | |

Si son más de dos TITULARES DE CUENTA, POR FAVOR COPIAR Y COMPLETAR ESTA PÁGINA

Sección 3: Instrucciones de Impuestos

Entiendo que Vivier & Co está registrada para el esquema Aprobado Emisor Levy ('AIL') en Nueva Zelanda. Mediante el pago de AIL a una tasa de 2% de mi interés, la retención de impuestos no se deduce en este país de mi interés.

Por defecto, deseo optar por el régimen de AIL, dejar que Vivier & Co pague la AIL y no tener impuestos deducidos de mi interés.

Por otra parte, he marcado aquí [] para indicar que no quiero optar por el régimen de AIL y pagar impuestos deducidos a una tasa del 15% de mi interés.

Sección 4: Declaración

- Yo / nosotros hemos leído y acepto/aceptamos y quedamos vinculados por los términos y condiciones de Vivier & Co.
- Yo / Nosotros certifico/certificamos que toda la información suministrada por mí / nosotros en esta solicitud es correcta y completa.
- Yo / Nosotros adjunto el siguiente:
 - una copia de nuestro pasaporte (s) actual o documento nacional de identidad (s)
 - una copia de factura domiciliada en su hogar, con no más que tres meses de antigüedad, lo que evidencia nuestra dirección permanente.
 - detalles de cualquier tercero que transfieren los fondos iniciales.

Por la presente confirmo que la información anterior es correcta y que yo poseo los Por la presente confirmo que la información anterior es correcta y que soy dueño de los bienes que tengo intención de brindar, libre de los gravámenes previos u otros impedimentos guardar como reconocido por escrito por usted. También doy mi consentimiento para la divulgación por Vivier & Co de cualquiera de mi información personal a una empresa asociada o a un tercer proveedor de servicios en relación con la operación confidencial y mantenimiento de cuentas y servicios.

| Firmante autorizado | FIRMA | FECHA |
|---------------------|-------|-------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Además, por favor incluya la siguiente información para cada titular de la cuenta:

| | |
|--|---|
| ➤ Una factura de servicios domiciliados en su hogar, con no más que tres meses de antigüedad, que acrediten su dirección permanente. | |
| ➤ Una copia de su pasaporte o documento nacional de identidad certificada por: | |
| un miembro de nuestro personal; | † un auditor; |
| un miembro del poder judicial; | |
| un funcionario de la embajada, consulado o alto comisionado del país de emisión de los documentos; | un director, funcionario o gerente de un proveedor de servicios financieros regulados, aceptable para nosotros. |
| un alto funcionario o un agente de policía o aduanas de servir; | miembro del Instituto de Secretarios y Administradores; |
| un abogado o notario público †; | † un actuario. |

† quien es miembro de una organización profesional.

El certificador debe:

- Certificar el documento de copia de la siguiente manera:
 - He reconocido los inversores en persona;
 - fotografía es una verdadera semejanza de la persona en cuestión
 - Estoy firmando una copia fiel de la documentación original.
- firmar y fechar el documento de copia;
- escribir su / sus nombre claramente en mayúsculas en la parte de debajo;
- indicar claramente su / su puesto o función
- proporcionar los datos de contacto.