

Código Partícipe: (No cumplimentar)

Fecha Alta: (No cumplimentar)

***Titular 1**

- Nombre/Razón social:
- Apellidos:
- NIF/CIF:
- Fecha de nacimiento:
- País de nacimiento:
- Nacionalidad:
- e-mail:
- Móvil:

***Domicilio Fiscal**

- Dirección:
- Localidad:
- Provincia:
- C.P:
- País:

Titular 2

- Nombre/Razón social:
- Apellidos:
- NIF/CIF:
- Fecha de nacimiento:
- País de nacimiento:
- Nacionalidad:
- e-mail:
- Móvil:

Domicilio Postal

- Dirección:
- Localidad:
- Provincia:
- C.P:
- País:

Cumplimentar si es diferente
al domicilio fiscalSeleccione el modo de correspondencia: Correo Postal Email No deseo recibir correspondencia Deseo recibir el informe semestral: Si No ***Firma Titular 1****Firma Titular 2**En caso de varios titulares, tipo de firma: Conjunta Indistinta **Apoderados y firmas autorizadas:**

- | | |
|-----------------------|-----------------------|
| • Nombre: | • Nombre: |
| • NIF: | • NIF: |
| • Facultades: | • Facultades: |
| • Firma de apoderado: | • Firma de apoderado: |
| • Firma titular: | • Firma titular: |

En _____ a _____ de _____ del _____



Código Partícipe: (No cumplimentar)

Fecha Alta: (No cumplimentar)

Conocimiento del cliente:

***FATCA US PERSON** No Si

¿Tiene número de identificación fiscal en EEUU? No Si Indique el número EIN:

***Estado Civil:** Casado Separado Soltero Divorciado Viudo

***Si realiza inversión conjuntamente con otra persona(s),** indique la relación entre ambos:

Esposo Socio Padre Hijo Amigo Otro Familiar Otro

***Situación laboral actual:** Empleado Autónomo Retirado Estudiante Otros Menor

Profesión:

Dirección de la Empresa:

Nombre de la Empresa:

Sector de Actividad Empresarial:

***Ingresos anuales:**
 0-30.000€
 30.000- 60.000€
 60.000- 100.000€
 100.000- 150.000€

***Origen de fondos a invertir:** Ingresos Laborales Herencia Indemnización Venta de empresas
Venta de bienes Donación Otros:

***¿Has sido tenido algún cargo público en los últimos años?** No Si

En caso afirmativo, indique puesto y organización:

Declaro bajo mi responsabilidad la procedencia lícita de mis ingresos, patrimonio y actividad empresarial que desarrollo. La información facilitada no es inexacta ni incompleta, Me comprometo a mantener actualizados los datos personales mientras dure la relación contractual.

Firma

En _____ a _____ de _____ del _____

- Los clientes que declaren estar exentos de retención deberán aportar certificado expedido por la agencia tributaria acreditando dicha condición.
- **Advertencia legal FATCA:**
 - A todos los efectos se entenderá como US PERSON:
 - los ciudadanos de Estados Unidos (por nacionalidad o nacimiento). En caso de ostentar nacionalidad múltiple, siendo una de ellas la de EE.UU., se considerará ciudadano estadounidense.
 - Las personas que tengan en su poder una “Green Card” (tarjeta de inmigración como residente permanente emitida por el US citizenship and immigrations service (USCISI)).
 - Los residentes en Estados Unidos al menos 183 días en el último año.
 - Las personas que mantienen su domicilio en Estados Unidos, con independencia de su presencia física en los EE.UU o sus territorios.
 - El cliente declara que, al identificarse como US PERSON, está sujeto a las disposiciones establecidas por la normativa FATCA y autoriza a Gesconsult, SA., S.G.I.I.C., a que realice las gestiones que sean necesarias para dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en dicha norma.
 - El cliente se compromete a informar a Gesconsult, SA., S.G.I.I.C., en caso de que su condición de persona no sujeta a la contribución a la hacienda de los Estados Unidos de América de acuerdo con la legislación fiscal norteamericana, cambiara en el futuro.
 - El cliente reconoce y acepta, en caso de incumplimiento del compromiso de informar sin demora a Gesconsult, SA., S.G.I.I.C., sobre el cambio de condición de persona no sujeta a contribución a la hacienda de los Estados Unidos de América o en caso de falsedad de dicha declaración, que Gesconsult, S.A., S.G.I.I.C., se reserva el derecho de solicitar el reembolso total de las participaciones suscritas en las IIC gestionadas por ésta.
- Autorización de comunicaciones telemáticas: el cliente autoriza a la sociedad a que le remita vía correo electrónico cualquier tipo de correspondencia, incluido el estado de posición.
- Representante legal/apoderado: será necesario presentar la escritura de poderes vigente.
- El cliente declara que las informaciones indicadas en este documento son veraces y autoriza a Gesconsult, SA., S.G.I.I.C. a realizar las comprobaciones que la misma estime convenientes para dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la ley 10/2010, de 28 de Abril, de prevención de blanqueo de capitales y de la financiación del terrorismo y demás normativa que la cumplimenta.
- Conforme a las disposiciones establecidas en el art. 14 de la ley 10/2010 de prevención de blanqueo de capitales, modificado por la disposición final sexta de la ley 19/2013 de transparencia, acceso a la información pública y buen gobierno, son personas con responsabilidad pública:
 - Aquellas que desempeñen o hayan desempeñado funciones públicas importantes por elección, nombramiento o investidura en otros estados miembros de la unión europea o terceros países, tales como los jefes de estado, jefes de gobierno, ministros u otros miembros de gobierno, secretarios de estado o subsecretarios; los parlamentarios; los magistrados de tribunales supremos, tribunales constitucionales u otras altas instancias judiciales cuyas decisiones no admitan normalmente recurso, salvo en circunstancias excepcionales, con inclusión de los miembros equivalentes del ministerio fiscal; los miembros de tribunales de cuentas o de consejos de bancos centrales; los embajadores y encargados de negocios; el alto personal militar de las fuerzas armadas; los miembros de los órganos de administración, de gestión o de supervisión de empresas de titularidad pública.
 - Aquellas que desempeñen o hayan desempeñado funciones públicas importantes en el estado español, tales como los altos cargos de acuerdo con lo dispuesto en la normativa en materia de conflictos de intereses de la administración general del estado; los parlamentarios nacionales y del parlamento europeo; los magistrados del tribunal supremo y tribunal constitucional, con inclusión de los miembros equivalentes del ministerio fiscal; los consejeros del tribunal de cuentas y del Banco de España; los embajadores y encargados de negocios; el alto personal militar de las fuerzas armadas; y los directores, directores adjuntos y miembros del consejo de administración, o función equivalente, de una organización internacional, con inclusión de la Unión Europea.
 - Asimismo, tendrán la consideración de personas con responsabilidad pública aquellas que desempeñen o hayan desempeñado funciones públicas importantes en el ámbito autonómico español, como los presidentes y los consejeros y demás miembros de los consejos de gobierno, así como los altos cargos y los diputados autonómicos y, en el ámbito local español, los alcaldes, concejales y demás altos cargos de los municipios capitales de provincia o de capital de comunidad autónoma de las entidades locales de más de 50.000 habitantes, o cargos de alta dirección en organizaciones sindicales o empresariales o partidos políticos españoles.
- Ninguna de estas categorías incluirá empleados públicos de niveles intermedios o inferiores.

Términos y Condiciones de la solicitud

El Cliente declara que le ha sido entregado previamente a la primera suscripción de un fondo de Gesconsult SGIIC:

- El Documento Fundamental para el Inversor (DFI/KID)
- El último informe semestral publicado del fondo.

Ambos documentos de cada fondo a suscribir se encuentran a disposición de los inversores en las oficinas y páginas web de Gesconsult SGIIC y de la Comisión Nacional del Mercado de Valores (www.gesconsult.com y www.cnmv.es).

El cliente autoriza a Gesconsult SGIIC para que gestione sus órdenes de suscripciones, traspasos y reembolsos.

La hora límite para la aceptación de cualquier tipo de operación son las 14:00. No se aplicará valor liquidativo a ninguna operación hasta la correcta recepción de la documentación. En las suscripciones y traspasos de entrada junto a la documentación es necesaria la asignación del dinero en la cuenta corriente del fondo.

Todas las órdenes cursadas por el partícipe a partir de las 14:00 o en un día no hábil se tramitarán al siguiente día hábil.

Advertencia legal MIFID:

El tratamiento como cliente minorista supone una mayor protección del inversor, puesto que se le reconocen mayores derechos de información, tanto con carácter previo como posterior a la contratación de cualquier producto financiero. Todos los clientes tienen derecho a solicitar un cambio de clasificación hacia una categoría de mayor o menor protección. La solicitud de cambio de clasificación de cliente minorista a profesional supone la pérdida de dichos derechos.

La solicitud de cambio de clasificación se tramitará a través del documento "renuncia de clasificación MIFID" que deberá ser debidamente cumplimentado y remitirse a Gesconsult, S.A., S.G.I.I.C., por los canales de comunicación establecidos, ya sea por correo electrónico a la dirección fondos@gesconsult.es o presentarse en las oficinas de Gesconsult, S.A., S.G.I.I.C.

El cliente declara conocer que las conversaciones telefónicas pueden ser grabadas.

Protección de datos de carácter personal

De acuerdo con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de datos de Carácter Personal, el cliente consiente en que Gesconsult, S.A., S.G.I.I.C., recoja e incorpore sus datos de carácter personal a los ficheros automatizados existentes. La finalidad de la recogida de los datos es su utilización por parte de Gesconsult, S.A., S.G.I.I.C., al objeto de que se le facilite información que pueda ser de su interés sobre los productos financieros del mismo, siendo los destinatarios de los datos los servicios comerciales y técnicos de Gesconsult, S.A., S.G.I.I.C., le asiste la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, en los términos establecidos en la legislación vigente, pudiendo para ello dirigirse al responsable del fichero automatizado, Gesconsult, S.A., S.G.I.I.C. La aceptación para que sus datos puedan ser tratados de la forma establecida anteriormente tiene siempre carácter revocable, sin efectos retroactivos, conforme se dispone en la legislación vigente.

Código Partícipe:

(No cumplimentar)

Fecha Alta:

(No cumplimentar)

La ley exige realizar este "Test de Conveniencia" antes de invertir, para dar consciencia al inversor de su perfil de riesgo.

En el ámbito de aplicación de la Directiva Europea de Mercados de Instrumentos Financieros (MiFID), las entidades financieras deben obtener determinada información de sus clientes. Su propósito es el de actuar en el mejor interés del cliente; sirve para evaluar conocimientos y experiencia sobre determinados productos financieros, y objetivos de inversión con el fin de que el cliente pueda determinar su perfil inversor y ver si el producto que quiere contratar se ajusta al nivel de riesgo que puede soportar.

¿Cuál es su horizonte de inversión?Corto Plazo o menos de un año Entre 1 y 2 años Largo Plazo o más de 3 años **¿Qué experiencia inversora ha tenido?**Renta Variable (Acciones) Futuros Financieros Productos Estructurados Renta Fija (Bonos, Letras) Opciones Financieras Inversión Alternativa

Otros: _____

¿Qué conocimientos tiene sobre los instrumentos financieros y mercados?Ninguno.

No conozco nada del funcionamiento de las bolsas y mercados financieros, ni los riesgos que conlleva.

Básico.

Entiendo conceptos básicos como que los precios en los mercados de renta fija y variable cambian a lo largo del tiempo, lo que puede generar pérdidas o ganancias.

Alto.

Estoy familiarizado con los principales riesgos asociados a las inversiones en productos de inversión no complejos como bonos, acciones o fondos de inversión.

Muy alto.

Conozco los riesgos asociados a inversiones en fondos de gestión alternativa, hedge funds, SICAVs y estructuras muy complejas.

¿Es consciente que por la evolución de los mercados en los que los fondos realizan su inversión, si no es favorable pueden registrar pérdidas?Si No **¿Está dispuesto a soportar pérdidas a medio plazo, entre 3 y 5 años, a cambio de expectativas de rentabilidad en sus inversiones en los fondos?**Si No **Comportamiento ante pérdidas ¿Cómo se comportaría ante descensos fuertes y generalizados de los mercados?**

Aprovecharía para aumentar mi inversión buscando la máxima rentabilidad posible.

Mantendría mi inversión, aún a costa de posibles pérdidas adicionales.

Vendería parte de mi inversión para minimizar posibles pérdidas adicionales.

Es poco probable que esto me sucediera ya que nunca invierto en activos que puedan bajar fuertemente.

Firma**¿Cuál es su horizonte de inversión?**

En _____ a _____ de _____ del _____

Tipo cliente: Minorista Profesional

(No cumplimentar)

Código Partícipe: (No cumplimentar)

Fecha Alta: (No cumplimentar)

Titular 1

- Nombre/Razón social:
- Apellidos:
- NIF/CIF:
- e-mail:
- Móvil:

Titular 2

- Nombre/Razón social:
- Apellidos:
- NIF/CIF:
- e-mail:
- Móvil:

¿Cómo desea suscribir? Talón nominativo a favor del fondo Transferencia bancaria**Marque los fondos que desea suscribir:**

	Fondos	Importe	Cuenta corriente
<input type="checkbox"/>	GESCONSULT CORTO PLAZO, FI		ES03-0234-0001-02-9024040520
<input type="checkbox"/>	GESCONSULT RENTA FIJA FLEXIBLE, FI		ES47-0234-0001-03-9024040455
<input type="checkbox"/>	GESCONSULT LEON VALORES MIXTO FLEXIBLE, FI		ES45-0232-0100-80-0012307226
<input type="checkbox"/>	GESCONSULT RENTA VARIABLE, FI		ES28-0234-0001-01-9024040119
<input type="checkbox"/>	GESCONSULT CRECIMIENTO, FI		ES41-0234-0001-01-9024040370
<input type="checkbox"/>	GESCONSULT TALENTO, FI		ES22-0232-0100-80-0011634460

Traspaso entre fondos

Fondo de origen:

Fondo de destino:

 Traspaso Total Traspaso Parcial (elija una)

- Importe:

- Participaciones:

Es imprescindible que indique los datos de la cuenta del fondo de origen (Fondos desde donde realiza el traspaso):

Otras suscripciones:

EL/LOS TITULARES, cuyos datos figuran en esta solicitud, DESEAN PARTICIPAR en el Fondo aceptando íntegramente su Reglamento de Gestión y su Folleto Explicativo.

Firma Titular 1**Firma Titular 2**

En _____ a _____ de _____ del _____

De acuerdo con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de datos de Carácter Personal, informamos que los datos personales facilitados en este cuestionario serán incluidos en el fichero creado bajo la responsabilidad de GESCONSULT S.G.I.I.C., S.A. con la finalidad de cumplir con sus obligaciones establecidas por la normativa de prevención de blanqueo de capitales. El titular tiene derecho a acceder a la información que le concierne recopilada en nuestro fichero, rectificarla de ser errónea, cancelarla u oponerse a su tratamiento, dirigiéndose por escrito al siguiente domicilio: C/ Príncipe de Vergara 36, 6º Dcha. 28001 Madrid. El titular se compromete a mantener actualizada la información facilitada.

Código Partícipe: (No cumplimentar)

Fecha Alta: (No cumplimentar)

Titular 1

- Nombre/Razón social:
- Apellidos:
- NIF/CIF:
- e-mail:
- Móvil:

Titular 2

- Nombre/Razón social:
- Apellidos:
- NIF/CIF:
- e-mail:
- Móvil:

¿De que fondo quiere reembolsar?

Si el reembolso es Total, en Importe escriba TOTAL

	Fondos	Importe	Tipo	
<input type="checkbox"/>	GESCONSULT CORTO PLAZO, FI		<input type="checkbox"/> Bruto	<input type="checkbox"/> Neto
<input type="checkbox"/>	GESCONSULT RENTA FIJA FLEXIBLE, FI		<input type="checkbox"/> Bruto	<input type="checkbox"/> Neto
<input type="checkbox"/>	GESCONSULT LEON VALORES MIXTO FLEXIBLE, FI		<input type="checkbox"/> Bruto	<input type="checkbox"/> Neto
<input type="checkbox"/>	GESCONSULT RENTA VARIABLE, FI		<input type="checkbox"/> Bruto	<input type="checkbox"/> Neto
<input type="checkbox"/>	GESCONSULT CRECIMIENTO, FI		<input type="checkbox"/> Bruto	<input type="checkbox"/> Neto
<input type="checkbox"/>	GESCONSULT TALENTO, FI		<input type="checkbox"/> Bruto	<input type="checkbox"/> Neto

Importe y forma de pago

Talón nominativo

- Beneficiario:
- Importe Euros:

Transferencia Bancaria

- IBAN/CC
- Beneficiario
- Importe Euros

Comentarios:

Firma Titular 1

Firma Titular 2

En _____ a _____ de _____ del _____

De acuerdo con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de datos de Carácter Personal, informamos que los datos personales facilitados en este cuestionario serán incluidos en el fichero creado bajo la responsabilidad de GESCONSULT S.G.I.I.C., S.A. con la finalidad de cumplir con sus obligaciones establecidas por la normativa de prevención de blanqueo de capitales. El titular tiene derecho a acceder a la información que le concierne recopilada en nuestro fichero, rectificarla de ser errónea, cancelarla u oponerse a su tratamiento, dirigiéndose por escrito al siguiente domicilio: C/ Príncipe de Vergara 36, 6º Dcha. 28001 Madrid . El titular se compromete a mantener actualizada la información facilitada.