

Cuenta Cuotapartista: Fecha:

Complete todas las secciones que aparecen a continuación. Nosotros respetamos su privacidad. Bull Market Asset Management S.A. usará la información que ud. proporcione para abrir y mantener sus cuentas, para comunicarnos con ud. y para brindarle información sobre nuestros productos y servicios.

SOLICITUD / CONTRATO DE APERTURA DE CUENTA CUOTAPARTISTA - PERSONA JURÍDICA

1. DATOS DE LA PERSONA JURÍDICA

Denominación ó Razón Social	<input type="text"/>
País de Origen	<input type="text"/>
Fecha de Constitución	Fecha de cierre de ejercicio
Correo Electrónico	<input type="text"/>

2. DATOS TRIBUTARIOS

Actividad principal	<input type="text"/>
C.U.I.T.	<input type="text"/>
Condición ante IVA	<input type="text"/>
Condición ante IG	<input type="text"/>
Origen de los valores*	<input type="text"/>

(* Objeto Social, Préstamo, Venta de bienes, Otro (adjuntar documentación respaldatoria)

3. INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO

Lugar	<input type="text"/>	Libro	<input type="text"/>
Número	<input type="text"/>	Tomo	<input type="text"/>
Fecha	<input type="text"/>	Folio	<input type="text"/>

4. DOMICILIO

Calle	<input type="text"/>	Número	<input type="text"/>	Piso / Dpto	<input type="text"/>
Localidad	<input type="text"/>			Código Postal	<input type="text"/>
Provincia	<input type="text"/>	País	<input type="text"/>		
Teléfono	<input type="text"/>				

5. CUENTAS BANCARIAS

Moneda	Pesos	Dólares Estadounidenses
Banco	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tipo de cuenta	<input type="text"/>	<input type="text"/>
C.B.U.	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Cuenta Cuotapartista:

Fecha:

Complete todas las secciones que aparecen a continuación. Nosotros respetamos su privacidad. Bull Market Asset Management S.A. usará la información que ud. proporcione para abrir y mantener sus cuentas, para comunicarnos con ud. y para brindarle información sobre nuestros productos y servicios.

6. APODERADOS

Datos del Firmante	Firmante 1	Firmante 2	Firmante 3
Carácter	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Apellido	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nombre	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DNI / L.E. / L.C. / Pasaporte	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Fecha de Nacimiento	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Lugar de Nacimiento	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nacionalidad	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sexo	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Estado Civil	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CUIT / CUIL / CDI	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Condición ante IVA	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Condición ante IG	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Domicilio real	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Localidad	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Provincia	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
País	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Código Postal	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono particular	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono celular	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Correo Electrónico	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Datos del Conyugue			
Apellido	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nombre	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DNI / L.E. / L.C. / Pasaporte	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Fecha de Nacimiento	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nacionalidad	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Actividad principal	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Firma 1: _____ Firma 2: _____ Firma 3: _____

Aclaración 1: _____ Aclaración 2: _____ Aclaración 3: _____

7. DECLARACIÓN JURADA SOBRE RESIDENCIA FISCAL APODERADOS - FIRMANTE 1

Por medio de la presente y atento que es posible que BULL MARKET ASSET MANAGEMENT deba proveer mi/nuestra información y/o de mis/nuestras operaciones a la Administración Federal de Ingresos Públicos o al "Internal Revenue Service" de los Estados Unidos de América, presto/prestamos mi/nuestro consentimiento expreso, en los términos del art. 11 de la ley 25.326 de Protección de los Datos Personales, y autorizo/amos a BULL MARKET ASSET MANAGEMENT a que divulgue y/o transfiera mi/nuestra información a los efectos de cumplir con lo dispuesto en la Normativa FATCA/OCDE. Asimismo, autorizo/amos a BULL MARKET ASSET MANAGEMENT a retener un 30% sobre créditos imponibles que pudieran ser recibidos en mi/nuestra cuenta, en el caso de que no suministre/mos a BULL MARKET ASSET MANAGEMENT la información que me/nos sea requerida para documentar mi/nuestro status de contribuyente estadounidense. Finalmente, reconozco/emos que he/hemos sido previamente informado/s que podré/mos ejercer los derechos de acceso, rectificación y supresión de los datos previstos por la Ley 25.326 ante BULL MARKET ASSET MANAGEMENT. En igual sentido declaro/amos que si la situación se modifica y paso/amos a ser persona extranjera, notificaré/emos a BULL MARKET ASSET MANAGEMENT. en el término de 30 días corridos de transcurrido el hecho. Tengo/emos conocimiento de que una declaración falsa en este sentido puede ser pasible de penas en virtud de las leyes del país extranjero.

Declaración	Firmante 1	Firmante 2	Firmante 3
¿Es Ud. una persona estadounidense para fines fiscales? <i>Si declara "si" debe adjuntar el formulario W-8, W-8BEN-E o W9 de la IRS, según corresponda y completar el cuadro domicilio / datos tributarios debajo.</i>	Si / No	Si / No	Si / No
¿Es residente de cualquier otro país distinto de Estados Unidos y de Argentina para fines fiscales? <i>Si declara "SI" debe completar el cuadro domicilio / datos tributarios debajo.</i>	Si / No	Si / No	Si / No
¿Tiene permiso de residencia permanente en dicho país?	Si / No	Si / No	Si / No
¿Tiene obligaciones tributarias en dichos países?	Si / No	Si / No	Si / No
¿Tiene derecho de residencia o ciudadanía por inversión fuera de la República Argentina? <i>Si declara "SI" debe completar el cuadro domicilio / datos tributarios debajo.</i>	Si / No	Si / No	Si / No
¿Ha pasado más de 90 días en otra jurisdicción durante el año anterior? <i>Si declara "SI" debe completar el cuadro domicilio / datos tributarios debajo.</i>	Si / No	Si / No	Si / No
¿Ha presentado declaraciones de impuestos durante el año anterior en otras jurisdicciones? <i>Si declara "SI" debe completar el cuadro domicilio / datos tributarios debajo.</i>	Si / No	Si / No	Si / No

DOMICILIO / DATOS TRIBUTARIOS

Datos persona extranjera ante OCDE	Firmante 1	Firmante 2	Firmante 3
País Tributario	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Núm. de Identificación Fiscal (NIF)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Domicilio	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Localidad y Provincia	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Fecha de Nacimiento	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Lugar de Nacimiento	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Firma 1: _____ DNI 1: _____ Firma 2: _____ DNI 2: _____ Firma 3: _____ DNI 3: _____

Aclaración 1: _____ Aclaración 2: _____ Aclaración 3: _____

Cuenta Cuotapartista:

Fecha:

Complete todas las secciones que aparecen a continuación. Nosotros respetamos su privacidad. Bull Market Asset Management S.A. usará la información que ud. proporcione para abrir y mantener sus cuentas, para comunicarnos con ud. y para brindarle información sobre nuestros productos y servicios.

8. DECLARACIÓN JURADA SOBRE RESIDENCIA FISCAL PERSONA JURÍDICA

La información proporcionada en este formulario se utilizará para cumplir los requisitos reglamentarios fiscales aplicables.

1. IDENTIFICACIÓN

Nombre legal de la entidad CUIT

Dirección permanente de residencia

Código Postal Localidad Provincia País

2. RESIDENCIA FISCAL

A los efectos del intercambio de información de cuentas financieras establecido por la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económico –OCDE–, el Acuerdo Intergubernamental FATCA Modelo 1, la Resolución General N° 4056/2017 de la AFIP y sus modificatorias, y la Resolución General 631 del 18/09/2014, el Cliente declara tener residencia fiscal en el (los) país(es) detallado(s) a continuación:

Residencia Fiscal

Dirección

N° Identificación Tributaria - NIT

Asimismo, el Cliente declara y garantiza que es una Entidad del tipo seleccionado a continuación:

Marcar solo una de las siguientes 6 opciones:

1. Institución Financiera:

Entidades depositarias, entidades de custodia, entidades de inversión y las compañías financieras que ofrecen productos que incluye activos financieros, con la excepción de entidades de inversión de países que no firmaron el Acuerdo OCDE.

INDICAR CATEGORÍA Y N° DE GIIN:

Tipo de Institución Financiera (marcar el tipo que corresponda)	GIIN – NÚMERO
Institución Financiera Extranjera Participante (PFFI, por su acrónimo en idioma inglés)	
Institución Financiera Extranjera de Repote IGA Modelo 1 (Reporting Model 1 FFI, por su acrónimo en idioma inglés)	
Institución Financiera Extranjera de Repote IGA Modelo 1- No Resgistrada (Non Registered Reporting Model 1 FFI, por su acrónimo en idioma inglés)	
Institución Financiera Extranjera de Repote IGA Modelo 2 (Reporting Model 2 FFI, por su acrónimo en idioma inglés)	

Firma 1: DNI 1: Firma 2: DNI 2: Firma 3: DNI 3:

Aclaración 1: Aclaración 2: Aclaración 3:

8. DECLARACIÓN JURADA SOBRE RESIDENCIA FISCAL PERSONA JURÍDICA

INDICAR CATEGORÍA Y Nº DE GIIN:

Tipo de Institución Financiera (marcar el tipo que corresponda)	GIIN – NÚMERO
Institución Financiera Extranjera Considerada en Cumplimiento - Registrada (RDCFFI, por su acrónimo en idioma inglés)	
Institución Financiera Extranjera Sponsoreada (Sponsored FFI por su acrónimo en idioma inglés)	
Institución Financiera Extranjera Considerada en Cumplimiento - Certificada (CDCFFI, por su acrónimo en idioma inglés)	
Institución Financiera Extranjera Considerada en Cumplimiento - Propietario Documentado (ODFFI, por su acrónimo en idioma inglés)	
Institución Financiera Extranjera de No Reporte IGA (Nonreporting IGA FFI, por su acrónimo en idioma inglés)	
Institución Financiera Extranjera No Participante (Non participant FFI, por su acrónimo en idioma inglés)	

2. **Persona Jurídica que reporta directamente al IRS** a los efectos indicados de la Ley FATCA. Indicar la opción que corresponde:

Tipo de Entidad (marcar el tipo que corresponda)	GIIN – NÚMERO
Intermediario Calificado (QIs)	
Trust Extranjero con Acuerdo de Retención	
Partenariado Extranjero con Acuerdo de Retención	
Entidad Extranjera No Financiera de Reporte Directo	

3. **Exentas:**

Que incluye:

3.1 • Beneficiario Final Exento

Gobierno Nacional, Provincial, Municipal, Organismos internacionales, Bancos Centrales, Fondos de Pensión de Beneficiarios Finales Exentos Entidades que pertenecen en su totalidad a uno o más Beneficiarios Finales Exentos.

3.2 • Entidad que cotiza en Bolsa y/o Afiliada

Las acciones públicamente transadas deben representar más del 50% del poder de voto de la Entidad.

3.3 • Organización Internacional

3.4 • Banco Central

3.5 • Entidad Emisora de Tarjetas de Crédito

4. **Entidad No Financiera Activa:**

Que incluye:

4.1 • *Entidad No Financiera Activa por Activos e Ingresos: Entidad cuyos ingresos financieros son inferiores al 50% de sus ingresos totales y sus activos financieros son inferiores al 50% de sus activos totales,*

4.2 • *Entidad sin fines de lucro exentas del impuesto a las ganancias, sin accionistas ni miembros con derechos propietarios, que no puede distribuir beneficios o activos, y que en caso de liquidación debe distribuir sus activos en beneficio de una entidad de gobierno u otra organización sin fines de lucro*

8. DECLARACIÓN JURADA SOBRE RESIDENCIA FISCAL PERSONA JURÍDICA

- 4.3 • Entidad en proceso de liquidación o reorganización, y no fueron Institución Financiera en los últimos 5 años,
- 4.4 • Start-up no financiero con menos de 24 meses de inicio de actividades, y
- 4.5 • Entidad que exclusivamente financia y hace cobertura de operaciones con entidades relacionadas que no son Instituciones Financieras.

5. **Entidad No Financiera Pasiva¹ sin controlantes² de residencia fiscal en el exterior.**

6. **Entidad No Financiera Pasiva¹ con controlantes² de residencia fiscal en el exterior.**

Son controlantes o beneficiarios finales con más del 10% de propiedad directa o indirecta de la Entidad, los declarados bajo juramento en formulario Identificación del Beneficiario Final, que se presenta simultáneamente en este acto. Asimismo, el cliente se compromete a notificar de inmediato a Bull Market Asset Management SA cualquier modificación que se produzca mediante la presentación de una nueva declaración jurada de accionistas, beneficiarios y grupo económico.

¹Entidad no financiera Pasiva: Persona Jurídica con ingresos financieros superiores al 50% del total de ingresos, o activos financieros superiores al 50% del total de activos, y entidades de inversión de países que no firmaron el Acuerdo OCDE.

² Controlante: Beneficiario final con más del 10% de propiedad directa o indirecta.

(2) Intereses Sustanciales Estadounidenses: Surge cuando en una Persona Jurídica no estadounidense hay Personas Físicas que tienen (ellas o partes relacionadas) 10% o más de la propiedad y son "Personas Especificadas Estadounidenses". "Partes Relacionadas" incluye hermanos, cónyuge, ancestros y descendientes hasta nietos, incluyendo esposos/esposas de miembros de la familia. También incluye adoptados legalmente.

(3) Persona Estadounidense para la Ley FATCA: es un Individuo que reúne alguna de las siguientes características:

- Ciudadano estadounidense con pasaporte estadounidense,
- Residente estadounidense con Tarjeta de Residencia (Green Card) y,
- Residente Parcial (183 días en 1 año calendario, o 122 días en promedio en los últimos 3 años calendario).

Firma 1: _____ DNI 1: _____ Firma 2: _____ DNI 2: _____ Firma 3: _____ DNI 3: _____
Aclaración 1: _____ Aclaración 2: _____ Aclaración 3: _____

9. TITULARIDAD DEL CAPITAL SOCIAL (PROPIETARIO / BENEFICIARIO FINAL)

La normativa vigente en materia de Prevención de Lavado de Activos define como "Beneficiario/a Final: a la/s persona/s humana/s que posea/n como mínimo **el diez por ciento (10%)** del capital o de los derechos de voto de una persona jurídica, un fideicomiso, un fondo de inversión, un patrimonio de afectación y/o de cualquier otra estructura jurídica; y/o a la/s persona/s humana/s que por otros medios ejerza/n el control final de las mismas.

En caso de tratarse de una cadena de titularidad se deberá describir la misma hasta llegar a la persona/s humana/s que ejerza/n el control final conforme lo dispuesto en el artículo 2° de la Resolución UIF Nro. 112/2021. Deberá acompañarse, en cada caso, la respectiva documentación respaldatoria, estatutos societarios, registros de acciones o participaciones societarias, contratos, transferencias de participaciones y/o cualquier otro documento que acredite la cadena de titularidad y/o control.

A continuación, deberá informar, según el tipo de forma jurídica:

Sociedades Regularmente constituidas: deberán identificar a las Personas Físicas que, directa o indirectamente, ejerzan el control de la Sociedad. Éstas son aquellas que cuenten con un 10% o más de participación en el capital social o de los derechos a voto en la persona jurídica, o que por otros medios ejerzan el control, directa o indirectamente.

Restantes formas jurídicas: Fundaciones, Asociaciones sin fines de lucro, Consorcios de Propietarios, entre otras: deberán identificar a las autoridades o miembros del consejo de administración u organismo que ejerza control similar.

9. α BENEFICIARIO FINAL

Tipo de propietario (directo o indirecto)				
Denominación Social (PJ) o Nombre y Apellido (PH)				
Datos de inscripción (PJ) o DNI/LE/LC/CI (PH)				
Sede social (PJ) o Domicilio real (PH)				
Porcentaje sobre el capital / derechos de votos (%)				
Votos (%)				
Titularidad (%)				
Estado civil				
CUIT/CUIL/CDI				
Profesión				
Fecha de nacimiento				
Nacionalidad				
País de residencia fiscal				
En caso de ser PEP, indicar cargo / función desempeñada (ver RG 134/18)				

Actualización de la información: Toda modificación y/o cambio de Beneficiario/a Final, deberá ser informado por el cliente al Sujeto Obligado, en un plazo máximo de TREINTA (30) días corridos de ocurrido el mismo.

Declaramos bajo juramento que los datos consignados en la presente son correctos y completos y hemos confeccionado la misma sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.

Cuenta Cuotapartista:

Fecha:

Complete todas las secciones que aparecen a continuación. Nosotros respetamos su privacidad. Bull Market Asset Management S.A. usará la información que ud. proporcione para abrir y mantener sus cuentas, para comunicarnos con ud. y para brindarle información sobre nuestros productos y servicios.

9. b NO POSEE BENEFICIARIOS FINALES

Marcar con "X" la siguiente Declaración Jurada únicamente en caso que la persona jurídica no posea personas físicas que, directamente o a través de personas jurídicas, detenten el 10% o más del capital social o de los derechos de voto de la compañía.

Declaro bajo juramento que la empresa no posee al día de la fecha, personas físicas que, directamente o a través de personas jurídicas, detenten el 10% o más del capital social o de los derechos de voto de la compañía.

9. c CLIENTE O SU SOCIEDAD CONTROLANTE COTIZA EN BOLSA

Cuando el cliente o su sociedad controlante con participación mayoritaria sea una sociedad que lista en un Mercado local o internacional autorizado y esté sujeta a requisitos de transparencia y/o revelación de información, deberá indicar:

Sociedad Controlante	Participación accionaria (%)	Mercado y ubicación de la Bolsa (Si corresponde)

Adjunta evidencia. Marcar en caso que el cliente o su sociedad controlante con participación mayoritaria NO sea una sociedad que lista en un Mercado local o internacional autorizado.

9. d DOCUMENTACIÓN E INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

"Declaración Jurada: Titularidad del Capital Social y Beneficiario Final"

- Adjunta copia del Estatuto social actualizado, sin perjuicio de la exhibición del original;
- Adjunta copia del último Balance auditado por contador público y legalizado por el Consejo Profesional de Ciencias Económicas que corresponda;
- Adjunta copia registros de acciones o participaciones societarias, contratos, transferencias de participaciones y/o cualquier otro documento que acredite la cadena de titularidad y/o control.

"Identificación de los integrantes del órgano de administración u órgano equivalente (autoridades)"

Adjunta copia Acta del órgano decisorio designando autoridades;

Firmante

Adjunta copia Acta y/o poder, del cual se desprenda el carácter invocado.

9. e DECLARACIÓN JURADA SOBRE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN PROPORCIONADA

En carácter de DECLARACIÓN JURADA manifiesto que las informaciones consignadas en el presente trámite (incluyendo pero no limitando aquellas presentados como Documentación e Información complementaria) son correctos, completos y fiel expresión de la verdad, comprometiéndose a comunicar de forma fehaciente cualquier cambio que se produzca sobre los mismos dentro de los TREINTA (30) días de ocurrida, mediante la presentación de la nueva declaración jurada.

Firma 1: _____ DNI 1: _____ Firma 2: _____ DNI 2: _____ Firma 3: _____ DNI 3: _____

Aclaración 1: _____ Aclaración 2: _____ Aclaración 3: _____

10. DECLARACIÓN JURADA SOBRE LICITUD Y ORIGEN DE FONDOS (Ley 25.246, 26.268)

Sres. BULL MARKET ASSET MANAGEMENT

En cumplimiento con lo dispuesto por la Unidad de Información Financiera (U.I.F), por la presente DECLARO BAJO JURAMENTO, que los fondos y valores que corresponden a las operaciones que se realizan en mis Cuentas Corrientes son provenientes de ACTIVIDADES LÍCITAS, compatibles con mis negocios y antecedentes comerciales, están adecuadamente justificados y no provienen de actividad ilícita alguna.

También en carácter de DECLARACIÓN JURADA, manifiesto que las informaciones consignadas en la presente y en Registro de Cuotapartistas son exactas y verdaderas, y que tengo conocimiento de la Ley 25.246 (to), 26.268.

Sin otro particular, los saluda atte.

Firma 1: _____ DNI 1: _____ Firma 2: _____ DNI 2: _____ Firma 3: _____ DNI 3: _____
Aclaración 1: _____ Aclaración 2: _____ Aclaración 3: _____

11. DECLARACIÓN JURADA DE SUJETOS OBLIGADOS

Nos dirigimos a Usted en cumplimiento de la normativa vigente en materia de Prevención de Lavado de Activos y Financiamiento del Terrorismo ("PLAFT") de conformidad con lo establecido por las leyes 25.246 y 26.683, sus modificatorias, complementaria y demás normas reglamentarias. A tal fin, declaramos e informamos en carácter de declaración jurada que SI NO somos sujetos obligados.

En caso afirmativo, declaramos en carácter de declaración jurada que:

- | | SI | NO |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 1. Contamos con un programa de PLAFT, hemos designado un Oficial de Cumplimiento responsable de coordinar y supervisar el programa de PLAFT. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Contamos con políticas documentando los procesos destinados a prevenir, detectar y reportar operaciones sospechosas. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. En los casos en que la normativa vigente así lo exige, nos sometemos a auditorías internas y/o externas relativas a políticas y prácticas de PLAFT. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Contamos con políticas que cubren la relación con PEPs (Personas Expuestas Políticamente). | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Aplicamos sistemas suficientes para la identificación de nuestros clientes | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Contamos con procedimientos adecuados para averiguar el riesgo y transacciones de nuestros clientes. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Contamos con una política que prohíbe relaciones con el banco pantalla (definido como aquellos bancos que se encuentran constituidos en una jurisdicción en la cual no tienen presencia físicas, no se encuentran sujetos a inspección por la autoridad bancaria que le concedió la autorización para operar como banco, no tienen empleados contratados en forma permanente en su jurisdicción de constitución y no mantienen registros operativos en su domicilio. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Analizamos particularmente transacciones de alto riesgo, las que pueden incluir personas, entidades o jurisdicciones: no incluidos en el listado publicado por la AFIP conforme el decreto 589/2013 y la RG AFIP 3576/2013 y sus modificatorios, o incluidos en listas oficiales de organismos internacionales. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Contamos con políticas y prácticas para la identificación y reporte de las operaciones que deben ser reportadas a las autoridades. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. En los casos en que la normativa así lo exige, proveemos capacitación en materia de PLAFT a los empleados relevantes incluyendo la identificación y reporte de transacciones que deben comunicarse a las autoridades gubernamentales, perfil de riesgo, normativa vigente, tipología, entre otros. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. Nos encontramos debidamente registrados ante la UIF encontrándose la información relativa al sujeto obligado y oficial de cumplimiento debidamente completa y actualizada. Se adjunta a la presente constancia de la inscripción pertinente. Esta entidad provee capacitación en la materia PLAFT a los empleados incluyendo la identificación y reporte de transacciones que deberán comunicarse a las autoridades gubernamentales, ejemplo de lavado de dinero, políticas internas de prevención, etc. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

*Adjuntar constancia de Inscripción UIF

Firma 1: _____ DNI 1: _____ Firma 2: _____ DNI 2: _____ Firma 3: _____ DNI 3: _____
Aclaración 1: _____ Aclaración 2: _____ Aclaración 3: _____

12. DECLARACIÓN JURADA SOBRE CONDICION DE PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE

Declaración	Firmante 1	Firmante 2	Firmante 3
<p>El/la (1) que suscribe declara bajo juramento que los datos consignados en la presente son correctos, completos y fiel expresión de la verdad y que (SI/NO)_____ (1) se encuentra incluido y/o alcanzado dentro de la "Nómina de Funciones de Personas Expuestas Políticamente" aprobada por la Unidad de Información Financiera, que ha leído y suscrito.</p> <p>Además, asume el compromiso de informar cualquier modificación que se produzca a este respecto, dentro de los treinta (30) días de ocurrida, mediante la presentación de una nueva declaración jurada.</p>	Si / No	Si / No	Si / No
En caso afirmativo indicar			
Motivo (Cargo / Función / Jerarquía / Relación)			
Tipo y Número de Documento			
País y Actividad de Emisión			
Carácter invocado			
Firma			
Aclaración			

RESOLUCIÓN 192/2024

ARTÍCULO 1º.- PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE EXTRANJERAS.

Son consideradas Personas Expuestas Políticamente Extranjeras los funcionarios públicos pertenecientes a países extranjeros que se desempeñen o se hayan desempeñado en alguna de las siguientes funciones:

- Jefe de Estado, Jefe de Gobierno, Gobernador, Intendente, Ministro, Secretario de Estado u otro cargo gubernamental equivalente.
- Miembro del Parlamento, Poder Legislativo o de otro órgano de naturaleza equivalente.
- Juez o Magistrado de Tribunales Superiores u otra alta instancia judicial o administrativa, en el ámbito del Poder Judicial.
- Embajador o cónsul de un país u organismo internacional.
- Autoridad, apoderado, integrante del órgano de administración o control dentro de un partido político extranjero.
- Oficial de alto rango de las Fuerzas Armadas (a partir de coronel o grado equivalente en la fuerza y/o país de que se trate) o de las fuerzas de seguridad pública (a partir de comisario o rango equivalente según la fuerza y/o país de que se trate).
- Miembro de los órganos de dirección y control de empresas de propiedad estatal.
- Miembro de los órganos de dirección o control de empresas de propiedad privada o mixta cuando el Estado posea una participación igual o superior al VEINTE POR CIENTO (20%) del capital o del derecho a voto, o que ejerza de forma directa o indirecta el control de dicha entidad.
- Presidente, vicepresidente, director, gobernador, consejero, síndico o autoridad equivalente de bancos centrales y otros organismos de regulación y/o supervisión del sector financiero.
- Representantes consulares, miembros de la alta gerencia, como son los directores y miembros de la junta, o cargos equivalentes, apoderados y representantes legales de una organización internacional, con facultades de decisión, administración o disposición.

ARTÍCULO 2º.- PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE NACIONALES, PROVINCIALES, MUNICIPALES O DE LA CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES.

Son consideradas Personas Expuestas Políticamente nacionales, provinciales, municipales o de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, los funcionarios públicos de dichas jurisdicciones que se desempeñen o se hayan desempeñado en alguno de los siguientes cargos:

- Presidente o Vicepresidente de la Nación.
- Legislador nacional, provincial, municipal o de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires.
- Gobernador, Vicegobernador, Intendente, Vice-intendente, Jefe de Gobierno o Vicejefe de Gobierno.

Complete todas las secciones que aparecen a continuación. Nosotros respetamos su privacidad. Bull Market Asset Management S.A. usará la información que ud. proporcione para abrir y mantener sus cuentas, para comunicarnos con ud. y para brindarle información sobre nuestros productos y servicios.

- d) Jefe de Gabinete de Ministros, Ministro o Secretario del Poder Ejecutivo de la Nación, o funcionario con rango equivalente dentro de la Administración Pública Nacional centralizada o descentralizada, su equivalente en las provincias o en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires.
- e) Miembros del Poder Judicial de la Nación o del Ministerio Público de la Nación, con cargo no inferior a Juez o Fiscal de primera instancia, su equivalente en las provincias o en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires.
- f) Defensor del Pueblo de la Nación, su equivalente en las provincias o en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires y los adjuntos del Defensor del Pueblo.
- g) Interventor federal, o colaboradores del mismo con categoría no inferior a Secretario o su equivalente.
- h) Síndico General de la Nación o Síndico General Adjunto de la Sindicatura General de la Nación; Presidente o Auditor General de la Auditoría General de la Nación; máxima autoridad de un ente regulador o de los demás órganos que integran los sistemas de control del sector público nacional.
- i) Miembro del Consejo de la Magistratura de la Nación o del Jurado de Enjuiciamiento, su equivalente en las provincias o en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires.
- j) Embajador o Cónsul.
- k) Máxima autoridad de las Fuerzas Armadas, de la Policía Federal Argentina, de Gendarmería Nacional, de la Prefectura Naval Argentina, del Servicio Penitenciario Federal o de la Policía de Seguridad Aeroportuaria, su equivalente en las provincias o en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires.
- l) Rector o Decano de las Universidades Nacionales o provinciales.
- m) Máxima autoridad de un organismo estatal encargado de otorgar habilitaciones administrativas, permisos o concesiones, para el ejercicio de cualquier actividad; y de controlar el funcionamiento de dichas actividades o de ejercer cualquier otro control en virtud de un poder de policía.
- n) Máxima autoridad de los organismos de control de servicios públicos, nacional, provincial o de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

ARTÍCULO 3º.- OTRAS PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE.

Sin perjuicio de lo expuesto en los artículos precedentes, son, asimismo, consideradas Personas Expuestas Políticamente las siguientes:

- a) Autoridad, apoderado o candidato de partidos políticos o alianzas electorales, ya sea a nivel nacional o distrital, de conformidad con lo establecido en las Leyes Nros. 23.298 y 26.215.
- b) Autoridad de los órganos de dirección y administración de organizaciones sindicales. El alcance comprende a las personas humanas con capacidad de decisión, administración, control o disposición del patrimonio de la organización sindical.
- c) Autoridad, representante legal, integrante del órgano de administración o de la Comisión Directiva de las obras sociales contempladas en la Ley N° 23.660.
- d) Las personas humanas con capacidad de decisión, administración, control o disposición del patrimonio de personas jurídicas privadas en los términos del artículo 148 del Código Civil y Comercial de la Nación, que reciban fondos públicos destinados a terceros y cuenten con poder de control y disposición respecto del destino de dichos fondos.

ARTÍCULO 4º.- PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE POR PARENTESCO O CERCANÍA.

Se consideran Personas Expuestas Políticamente por parentesco o cercanía a aquellas que mantienen, con las individualizadas en los artículos 1° a 3° de la presente, cualquiera de los siguientes vínculos:

- a) Cónyuge o conviviente.
- b) Padres/madres, hermanos/as, hijos/as, suegros/as, yernos/nuevas, cuñados/as.
- c) Personas allegadas o cercanas: debe entenderse como tales a aquellas que mantengan relaciones jurídicas de negocios del tipo asociativas, aún de carácter informal, cualquiera fuese su naturaleza.
- d) Toda otra relación o vínculo que por sus características y en función de un análisis basado en riesgo, a criterio del Sujeto Obligado, pueda resultar relevante.

ARTÍCULO 6º.- MANTENIMIENTO DE LA CONDICIÓN DE PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE.

Las Personas Expuestas Políticamente, a la que aluden los artículos 1° a 3° de la presente, mantendrán tal condición mientras ejerzan el cargo o desempeñen la función y hasta transcurridos DOS (2) años desde el cese en los mismos.

Las Personas Expuestas Políticamente por parentesco o cercanía mantendrán su condición por el mismo tiempo que el de la persona con la que tienen o hayan tenido el vínculo. La Persona Expuesta Políticamente podrá informar el cese de su condición como tal a los Sujetos Obligados con los que opere como Cliente, detallando el motivo del cese. En tal caso, ello deberá ser tomado en cuenta y evaluado por el Sujeto Obligado a los fines previstos en el artículo 7° de la presente.

ARTÍCULO 8º.- DECLARACIÓN JURADA DE PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE.

Los Sujetos Obligados enumerados en el artículo 20 de la Ley N° 25.246, deberán requerir a sus clientes, al momento de iniciar la relación contractual y al momento de modificar la condición de Persona Expuesta Políticamente (sea que empiece a revestir tal carácter o deje de serlo), que suscriban una declaración jurada en la que manifiesten si revisten o no dicha condición. A su vez, los clientes, deberán informar la condición de Persona

Expuesta Políticamente de los beneficiarios finales, en caso de corresponder.

RESOLUCIÓN 35/2023

ARTÍCULO 5°.- MEDIDAS A ADOPTAR EN RELACIÓN CON LAS PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE.

1) En los casos en que se tratase de Personas Expuestas Políticamente extranjeras (clientes o beneficiarios finales), además de realizar la debida diligencia continuada, cada Sujeto Obligado deberá:

a) Obtener, de acuerdo con la normativa aplicable a cada Sujeto Obligado, la aprobación del Oficial de Cumplimiento, para iniciar las relaciones comerciales, o mantener las mismas con este tipo de clientes y sus beneficiarios finales en aquellos casos donde ya existe una relación comercial y modifican su condición de Persona Expuesta Políticamente.

b) Adoptar las medidas razonables para poder establecer el origen de los fondos y del patrimonio.

c) Adoptar las medidas de Debida Diligencia Reforzadas, que disponga la regulación específica vigente para cada Sujeto Obligado, en relación con este tipo de cliente y realizar el monitoreo continuado de la relación comercial.

2) En los casos que se tratase de Personas Expuestas Políticamente nacionales, provinciales, municipales, de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires o a las que se les haya encomendado una función de relevancia en una organización internacional (clientes o beneficiarios finales), que hayan sido calificados como clientes de riesgo alto, los Sujetos Obligados deberán cumplir con las medidas indicadas en los incisos a), b) y c) referidos precedentemente. Los requerimientos previstos en los puntos a) y b) descriptos precedentemente, serán aplicables a los vínculos de parentesco y a los allegados, según lo indicado en la presente resolución.

ARTÍCULO 7°.- ANÁLISIS DEL NIVEL DEL RIESGO Y MONITOREO DE PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE.

Cada Sujeto Obligado deberá tomar medidas razonables para determinar si un cliente o beneficiario final es una Personas Expuesta Políticamente, al momento de iniciar o continuar con la relación comercial con estas, a cuyo efecto deberá contemplar -al menos- los siguientes parámetros:

a) El objetivo y riesgo inherente de la relación comercial.

b) Las características de las operaciones, considerando:

1) La cuantía, naturaleza y complejidad de los productos o servicios comprendidos, canales de distribución, localización geográfica y países intervinientes en la operación u operaciones implicadas.

2) El riesgo propio de las operaciones, como ser el uso de efectivo en forma intensiva, las transacciones de alto valor, la complejidad y diversidad de productos o servicios, el empleo de múltiples jurisdicciones, el uso de patrimonios de afectación y la dificultad de identificar al beneficiario final.

3) El origen de los fondos u otros activos involucrados.

c) Los actuales o potenciales conflictos de interés.

d) La exposición a altos niveles de corrupción del ejercicio de la función pública de acuerdo con los antecedentes de esas actividades. Deberá asimismo tenerse en cuenta para el riesgo, el ejercicio de cargos sucesivos en la misma o diferente jurisdicción, su nivel jerárquico y relevancia de la persona que reúne la condición de Persona Expuesta Políticamente. En atención a lo expuesto, las Personas Expuestas Políticamente, serán objeto de medidas de debida diligencia, adecuadas y proporcionales al riesgo asociado y a la operatoria involucrada. En todos los casos tendrán que implementarse reglas de control de operaciones y alertas automatizadas, de modo que resulte posible monitorear, en forma intensa y continua, la ejecución de operaciones y su adecuación al perfil del cliente, su nivel de riesgo y las posibles desviaciones en éste.

ARTÍCULO 9°.- VERIFICACIÓN DE LA CONDICIÓN DE PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE.

Cada Sujeto Obligado deberá adoptar las medidas razonables que le permitan verificar, en todos los casos, la condición de Persona Expuesta Políticamente de sus clientes y beneficiarios finales de éstos. Podrán requerir información, o en su caso documentación, respecto de la actividad desarrollada por sus clientes, a efectos de determinar si el origen de los fondos involucrados en las operaciones se encuentra vinculado con el ejercicio de las funciones establecidas en los artículos 1° a 3° de la presente, o puedan provenir de una persona relacionada por parentesco o cercanía en los términos del artículo 4° de esta Resolución. La condición de Persona Expuesta Políticamente también podrá ser verificada mediante fuentes públicas de cualquier tipo, tales como las contenidas en boletines oficiales y registros, y por medio de fuentes privadas que por su reconocimiento y prestigio puedan brindar razonable certeza sobre la veracidad de su contenido (proveedores de información crediticia, servicios de validación de identidad, medios de prensa, entre otras). En todos los casos, los Sujetos Obligados deberán guardar las evidencias correspondientes de la verificación realizada.

ARTÍCULO 10.- REQUERIMIENTOS ESPECIALES.

Cuando se formulen Reportes de Operaciones Sospechosas por Lavado de Activos o por Financiación de Terrorismo donde se encuentren involucradas Personas Expuestas Políticamente, los Sujetos Obligados deberán dejar debida constancia de ello al efectuar la descripción de la operatoria.

<u>Firma 1:</u>	<u>Firma 2:</u>	<u>Firma 3:</u>			
<u>Aclaración 1:</u>	<u>DNI 1:</u>	<u>Aclaración 2:</u>	<u>DNI 2:</u>	<u>Aclaración 3:</u>	<u>DNI 3:</u>

Cuenta Cuotapartista:

Fecha:

Complete todas las secciones que aparecen a continuación. Nosotros respetamos su privacidad. Bull Market Asset Management S.A. usará la información que ud. proporcione para abrir y mantener sus cuentas, para comunicarnos con ud. y para brindarle información sobre nuestros productos y servicios.

13. TEST DEL INVERSOR

El Test de Perfil de Inversor es una herramienta fundamental que todo inversor debe realizar ya que permitirá que tanto Ud. mismo en el rol de inversor como así también sus Asesores conozcan su nivel de aversión al riesgo. Este test permite determinar el nivel máximo de riesgo que el Inversor está dispuesto a mantener en su portafolio, y por tanto, el tipo instrumentos de inversión y la ponderación de cada uno de ellos en su portafolio.

METODOLOGIA

1. Responda el siguiente Cuestionario seleccionando sólo una opción por pregunta.
2. Sume los puntos asignados a cada respuesta que marcó.
3. Identifique su Perfil de Inversor ubicando el puntaje obtenido en la escala provista.

CUESTIONARIO

1. ¿Cuánto conoce del Mercado de Capitales y los instrumentos que se operan?

- Nada (0 puntos)
- Algo (2 puntos)
- Bastante (4 puntos)
- Mucho (6 puntos)

2. Además del capital que piensa invertir, ¿cuenta con alguna reserva para cubrir un imprevisto?

- No o es muy pequeña (0 puntos)
- Sí, representa más o menos 5 meses de mis ingresos (3 puntos)
- Sí, es una cantidad significativa (6 puntos)

3. ¿Ha realizado alguna vez una inversión en el Mercado de Capitales?

- No (0 puntos)
 Sí (5 puntos)

4. ¿Cuál sería la canasta de inversiones que más lo identifica?

- 100% en activos de renta fija a corto plazo y con mucha liquidez (0 puntos)
 60% en activos de renta fija altamente líquidos a corto plazo y 40% en activos de renta variable de mediano plazo (2 puntos)
 40% en activos de renta fija altamente líquidos a corto plazo y 60% en activos de renta variable a largo plazo (4 puntos)
 100% en activos de renta variable a largo plazo (6 puntos)

5. ¿Cuál es el plazo máximo que usted estaría dispuesto a mantener sus inversiones en el mercado de capitales?

- Menos de un año (0 puntos)
 Entre uno y tres años (3 puntos)
 Más de tres años (6 puntos)

6. Seleccione de las siguientes afirmaciones cuál identifica mejor su actitud hacia las inversiones:

- No estaría dispuesto a realizar ninguna inversión que implicara arriesgar mi capital (0 puntos)
 Aceptaría un mínimo riesgo si con ello puedo obtener una mayor rentabilidad (2 puntos)
 Estaría dispuesto a asumir una pérdida del 10% si espero tener a mediano plazo una mayor rentabilidad (4 puntos)
 Acepto asumir un alto riesgo para obtener una mayor rentabilidad (8 puntos)

7. Ante una baja importante en su portafolio de inversiones, usted:

- Rescataría el total de mis activos (0 puntos)
 Rescataría una parte de mis activos (2 puntos)
 Mantendría la totalidad de mis activos esperando una suba (5 puntos)
 Adicionaría más capital esperando comprar barato (8 puntos)

8. Al momento de realizar una inversión, ¿cuál de las siguientes opciones prefiere?

- Preservar el dinero que se invirtió con una rentabilidad mínima (0 puntos)
 Tener una ganancia apenas superior a la de un plazo fijo, aunque esté sujeta a una variación mínima del mercado (3 puntos)
 Obtener una ganancia significativa, corriendo el riesgo de perder más de la mitad de la inversión inicial (8 puntos)

9. Usted soportaría asumir una baja en el valor de sus activos:

- De hasta 15% (2 puntos)
 Entre 15% y 30% (4 puntos)
 Más de 30% (8 puntos)

Al sumar los puntajes asignados a las respuestas que eligió, obtendrá un número que determinará su perfil:

PERFIL CONSERVADOR (resultado menor o igual a 20 puntos)

PERFIL MODERADO (resultado entre 21 puntos y 39 puntos)

PERFIL AGRESIVO (resultado mayor o igual a 40 puntos)

Tomo conocimiento del Perfil del Inversor que me asigna BULL MARKET ASSET MANAGEMENT como resultado de la evaluación del presente cuestionario que he integrado al efecto.

Firma 1: _____ DNI 1: _____ Firma 2: _____ DNI 2: _____ Firma 3: _____ DNI 3: _____

Aclaración 1: _____ Aclaración 2: _____ Aclaración 3: _____

Cuenta Cuotapartista: Fecha:

Complete todas las secciones que aparecen a continuación. Nosotros respetamos su privacidad. Bull Market Asset Management S.A. usará la información que ud. proporcione para abrir y mantener sus cuentas, para comunicarnos con ud. y para brindarle información sobre nuestros productos y servicios.

14.CONSTANCIA DE ENTREGA DE REGLAMENTO DE GESTION

Declaro conocer y aceptar los textos de los reglamentos de gestión (reglamentos) de los fondos comunes de inversión (FONDOS) ofrecidos por BULL MARKET ASSET MANAGEMENT, de los cuales recibo copia íntegra del texto vigente, obrando el presente como suficiente recibo. Tomo conocimiento que estos reglamentos pueden ser modificados, previa autorización de la COMISIÓN NACIONAL DE VALORES e inscripción en el REGISTRO correspondiente, en cuyo caso las nuevas versiones regirán la operatoria de los FONDOS a partir de su entrada en vigencia. Los textos vigentes de los reglamentos, así como la información adicional sobre los FONDOS, el ADMINISTRADOR y el CUSTODIO, podrán ser consultados en forma gratuita, en todo momento, en www.bullmarketam.com.ar y/o en www.cnv.gov.ar.

Las inversiones en cuotas del FONDO no constituyen depósitos en Banco de Valores S.A., a los fines de la Ley de Entidades Financieras ni cuentan con ninguna de las garantías que tales depósitos a la vista o a plazo puedan gozar de acuerdo a la legislación y reglamentación aplicables en materia de depósitos en entidades financieras. Asimismo, Banco de Valores S.A. se encuentra impedida por normas del BANCO CENTRAL DE LA REPÚBLICA ARGENTINA de asumir, tácita o expresamente, compromiso alguno en cuanto al mantenimiento, en cualquier momento, del valor del capital invertido, al rendimiento, al valor de rescate de las cuotas partes o al otorgamiento de liquidez a tal fin.

Firma 1: _____	DNI 1: _____	Firma 2: _____	DNI 2: _____	Firma 3: _____	DNI 3: _____
Aclaración 1: _____		Aclaración 2: _____		Aclaración 3: _____	

CONDICIONES GENERALES

Solicitud de apertura de Cuenta-Acuerdo entre el CUOTAPARTISTA (en adelante "El Cliente") y el Agente de Administración de Productos de Inversión Colectiva de Fondos Comunes de Inversión (en adelante "BULL MARKET ASSET MANAGEMENT SA" o "BMA") para la apertura de una cuenta para poder suscribir y rescatar cuotas de fondos comunes de inversión administrados por la AGENTE DE ADMINISTRACIÓN DE PRODUCTOS DE INVERSIÓN COLECTIVA DE FONDOS COMUNES DE INVERSIÓN, que operará bajo los siguientes términos y condiciones:

1. BMA se reserva el derecho de rechazar a su sólo criterio la presente solicitud.
2. El Cliente conoce que podrá acceder en forma gratuita y en todo momento al Código de Protección al Inversor en el sitio web de BULL MARKET ASSET MANAGEMENT SA (<https://bullmarketam.com.ar>) y en el sitio web de la Comisión Nacional de Valores (<http://www.cnv.gov.ar>).
3. El Cliente manifiesta y acepta especialmente que: 1) Acepta los riesgos que implican los objetivos operativos planteados, asumiendo las posibles pérdidas que su elección pueda generar. 2) Conoce y acepta la normativa vigente en materia cambiaria y relativa al ingreso y el egreso de capitales a/o de la República Argentina. 3) Acepta que las inversiones en cuotas de fondos comunes de inversión no constituyen depósitos en BMA a los fines de la Ley de Entidades Financieras N° 21.526 ni cuentan con ninguna de las garantías que tales depósitos a la vista o a plazo puedan gozar de acuerdo a la legislación y reglamentación aplicables en materia de depósitos en entidades financieras. Asimismo, BMA se encuentra impedida por normas del Banco Central de la República Argentina de asumir, tácita o expresamente, compromiso alguno en cuanto al mantenimiento, en cualquier momento, del valor del capital invertido, al rendimiento, al valor de rescate de las cuotas o al otorgamiento de liquidez a tal fin. Finalmente, el cliente entiende y acepta que ni la AGENTE DE ADMINISTRACIÓN DE PRODUCTOS DE INVERSIÓN COLECTIVA DE FONDOS COMUNES DE INVERSIÓN, ni la AGENTE DE CUSTODIA DE PRODUCTOS DE INVERSIÓN COLECTIVA DE FONDOS COMUNES DE INVERSIÓN ni el AGENTE DE COLOCACIÓN Y DISTRIBUCIÓN DE FONDOS COMUNES DE INVERSIÓN garantizan en modo alguno un rendimiento o resultado determinado de las inversiones. Como sucede con cualquier inversión, los fondos comunes de inversión están sujetos a las fluctuaciones de precios del mercado, y consecuentemente pueden tener resultados negativos o no cumplir con las expectativas del cliente. 4) Conoce las características del mercado de capitales y sus variaciones permanentes de precios y volúmenes, por lo que constituye de por sí un mercado de riesgo respecto de otras posibilidades de inversión de sus ahorros, no obstante lo cual ratifica que asume los riesgos patrimoniales que sus objetivos de inversión implican 5) Conoce que los desempeños por rendimientos pasados de los Fondos Comunes de Inversión no garantizan los rendimientos futuros de los mismos.
4. El Cliente declara que conoce que los términos y condiciones de los Fondos Comunes de Inversión ofrecidos por BMA, respecto de los cuales podrá operar a través de la Cuenta, se encuentran descriptos en los respectivos reglamentos de gestión (cláusulas generales y cláusulas particulares) a los cuales podrá acceder en forma gratuita y en todo momento a través de los sitios web www.bullmarketam.com.ar, www.cnv.gov.ar.
5. BMA podrá unilateralmente decidir el cierre de una cuenta de un comitente, debiendo en este caso, notificar al mismo con una antelación de 72 hs. En cualquier caso, el cierre de la cuenta, implica liquidar las operaciones pendientes y entregar el saldo, en caso de que lo hubiera a su titular. Por otro lado, BMA podrá ante cualquier incumplimiento por parte del comitente, disponer el cierre de la cuenta, debiendo liquidar las operaciones pendientes y entregar el saldo, en caso de que lo hubiera al titular de la cuenta. La decisión de cierre de cuenta deberá ser notificada al comitente por un medio fehaciente dentro de las 48 hs. de llevarse a cabo el cierre de la misma.
6. El Cuotapartista entiende y acepta que se trata de una contratación electrónica, a partir de la cual las partes expresa su voluntad y consentimiento a través de medios electrónicos, aceptando también la utilización de la firma electrónica conforme lo prevé la Ley 25.506 de la República Argentina. Las firmas, autorizaciones y/o datos registrados en el Registro de Cuotapartistas y el Formulario de Apertura de Cuenta, se consideran válidos y vigentes hasta tanto BULL MARKET ASSET MANAGEMENT S.A no haya recibido notificación fehaciente del cliente informando su modificación a través de cualquiera de los medios habilitados, aun cuando los mismos hayan sido publicados y/o registrados en los organismos pertinentes.
7. BMA podrá modificar los términos y condiciones de la presente Solicitud de Apertura de Cuenta informando de ello al Cuotapartista mediante su publicación en el sitio web oficial de la compañía con una antelación no menor a 30 días de su entrada en vigencia, debiendo el cuotapartista proceder a la aceptación o rechazo de las mismas. Por tal motivo, es responsabilidad exclusiva del cliente mantener actualizada su cuenta de correo electrónico y número de teléfono de contacto, así como ingresar en forma periódica al sitio <https://bullmarketam.com.ar/> En caso de no estar de acuerdo con las modificaciones introducidas, el cuotapartista podrá rescindir el vínculo contractual que lo une a BMA sin costo alguno..

LEY Y JURISDICCIÓN APLICABLE

8. La presente Solicitud y toda relación emergente de la misma, así como cualquier hecho y/o circunstancia que surja de su ejecución, se regirán e interpretarán de acuerdo a las leyes de la República Argentina. El Cliente y BMA someten su relación, en las partes que correspondan a la legislación vigente y las que en el futuro se dicten y a las reglamentaciones emanadas de la Comisión Nacional de Valores, el Mercado en el que actúen, la Caja de Valores S.A., la Unidad de Información Financiera y demás entidades que regulen en el presente y/o en el futuro la operatoria objeto de la presente solicitud.
9. Las Partes someterán cualquier cuestión judicial que se suscite en virtud de la Solicitud a la competencia de los Tribunales Nacionales Ordinarios con asiento en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, y no acudirán a ningún otro fuero especial que pudiese corresponder.
10. El comitente podrá acceder a la normativa y regulaciones aplicables a las cuales está sujeto BULL MARKET ASSET MANAGEMENT SA a través de las siguientes páginas web: CNV: www.cnv.gov.ar; Unidad de Información Financiera (UIF) www.uif.gov.ar. Otros Sitios de Interés: Banco Central de la República Argentina www.bcra.gov.ar.

SOLICITUD DE UTILIZACIÓN DE PROCEDIMIENTOS ALTERNATIVOS DE SUSCRIPCIÓN Y RESCATE

1) IMPLEMENTACIÓN DE PROCEDIMIENTOS.

1.1. El/los abajo firmante(s) (el "Cliente"), solicitamos a BULL MARKET ASSET MANAGEMENT (en adelante "BMA"), actuando en su carácter de "Agente de Administración de Productos de Inversión Colectiva" autorizado y registrado ante la Comisión Nacional de Valores (la "CNV"), la utilización de los "Procedimientos Alternativos de Suscripción y Rescate" (en adelante PASR). Con el registro previo en la COMISIÓN NACIONAL DE VALORES,

y la aceptación del CUSTODIO, se podrán implementar procedimientos de suscripción de cuotas mediante órdenes vía telefónica, por fax, por terminales de computación adheridas a las redes bancarias, correo electrónico, sistemas automatizados, internet, cajeros automáticos u otros medios oportunamente presentados ante la COMISIÓN NACIONAL DE VALORES de acuerdo a los términos y condiciones establecidos a continuación:

2) AUTORIZACIÓN ESPECÍFICA. RECONOCIMIENTO Y NO REPUDIO.

2.1. El Cliente solicita a BMA que, por su cuenta y orden, basado en instrucciones que reciba del Cliente y/o personas que éste autorice (los "Autorizados") se lo autorice a cursar suscripciones y/o rescates de cuotas de fondos comunes de inversión (las "Operaciones"), mediante los PASR. La presente solicitud del Cliente a BMA se realiza por el Cliente para satisfacer requerimientos y necesidades administrativas propias. El Cliente contempla la necesidad de enviar periódicamente instrucciones y/o solicitar a BMA la ejecución de Operaciones, de modo de evitar desplazamiento físico de las personas facultadas a operar la Cuenta y/o suscribir la documentación necesaria a tal fin, lo cual puede provocar demoras en el cumplimiento de las instrucciones y/o en la efectiva disponibilidad de los fondos. El Cliente entiende que la Solicitud es una alternativa para realizar las Operaciones, y que en cualquier caso podrá utilizar el Sistema Presencial si así lo elige.

2.2. En el marco indicado en 2.1. y con pleno conocimiento y asunción de los riesgos propios de los medios de comunicación que el Cliente –con la aceptación de BMA – decida utilizar, el Cliente solicita la utilización de los siguientes mecanismos de transmisión de documentos vía email que se indican en el Anexo I.

2.3. El Cliente acepta que cualquier comunicación cursada mediante los PASR será considerada por el Cliente como auténtica, genuina, exacta y completa. BMA no se encontrará obligada, en ninguna circunstancia, a verificar la identidad o facultades de la persona que envía la comunicación. Sin embargo, BMA tendrá plenos poderes para actuar o no sobre la base de cualquier comunicación enviada por los PASR, debiendo notificar al Cliente a la brevedad si decidiera no actuar en base a los términos de una comunicación. BMA estará facultado (pero no obligado) a efectuar consultas o solicitar al Cliente que certifique o corrobore la autenticidad de cualquier comunicación, pudiendo solicitar la suscripción de documentación adicional.

2.4. En consonancia con lo indicado en 2.3. precedente, BMA tendrá derecho a dar curso a todas y cada una de las comunicaciones recibidas por los PASR que BMA de buena fe crea que son auténticas –sea o no en efecto una comunicación auténtica– y el Cliente asumirá toda la responsabilidad por las operaciones efectuadas y/o las instrucciones cumplidas por BMA en virtud del uso de los PASR. Asimismo, el Cliente asume plena responsabilidad por cualquier error, interceptación, mala calidad de transmisión, falta de recepción o alteración de la transmisión cursada por los PASR.

2.5. Todo mandato u autorización (y sus actos derivados) se entenderá subsistente hasta tanto se notifique fehacientemente a BMA su revocación. BMA no se hace responsable por las omisiones del Cliente en la actualización de mandatos o revocación de poderes y/o autorizaciones, por lo que podrá rechazar aquellas instrucciones o transferencias cuyas firmas o facultades no concuerden con sus registros.

3) INDEMNIDAD.

3.1. El Cliente se obliga a mantener indemne a BMA, a cualquiera de sus sociedades o personas vinculadas, controlantes o controladas, y a sus respectivos oficiales, ejecutivos, directores, empleados, agentes, asesores y representantes (cada uno de ellos, una "Parte Indemnizada") de y contra cualquier reclamo, daño, pérdida, responsabilidad y gastos, incluyendo, sin limitación, honorarios de asesores legales y de cualquier otro tipo, que cualquier Parte Indemnizada pueda sufrir o incurrir o puedan serle impuestos en relación directa o indirecta con cualquier investigación, litigio o procedimiento relativo a la utilización de los PASR (y a cualquier relación jurídica que sea su consecuencia directa o indirecta), a menos que una sentencia dictada por un tribunal judicial arbitral competente y pasada en autoridad de cosa juzgada declare que el referido reclamo, daño, pérdida, responsabilidad o gasto se ha producido u originado como consecuencia directa, inmediata y exclusiva del dolo de una Parte Indemnizable.

3.2. Asimismo, el Cliente acepta que ninguna Parte Indemnizada será directa o indirectamente responsable ante el Cliente a menos que una sentencia dictada por un tribunal competente y pasada en autoridad de cosa juzgada declare que dicha responsabilidad se ha producido u originado como consecuencia directa, inmediata y exclusiva del dolo de una Parte Indemnizada. Cualquier Parte Indemnizable será indemnizada y mantenida indemne por el Cliente en forma solidaria respecto de las sumas (incluyendo las actualizaciones, intereses y penalidades debidas) que deban pagarse a las autoridades impositivas (ya sean nacionales, provinciales, municipales o de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires) como consecuencia de la aplicación de las respectivas normas impositivas, sus modificaciones, la interpretación de éstas o cualquier determinación realizada por dichas autoridades.

4) RESPONSABILIDAD

4.1. El domicilio declarado por el cuotapartista o su autorizado, representante, mandatario o apoderado se considerará como constituido a todos los efectos legales, incluso judiciales. El mismo solo podrá ser modificado mediante comunicación fehaciente o a través del formulario habilitado por BMA a esos efectos. La mencionada modificación surtirá efectos a partir del décimo sexto día posterior al de recepción de la comunicación.

4.2. El Cliente se hace responsable por la confidencialidad y el uso de su contraseña, como así también por las instrucciones que se ejecuten en su nombre a partir de la utilización del sistema.

5) PREVENCIÓN DE LAVADO DE ACTIVOS, FINANCIAMIENTO DEL TERRORISMO Y PROLIFERACIÓN DE ARMAS DE DESTRUCCIÓN MASIVA

5.1. En cumplimiento de la Ley 25.246, concordantes y modificatorias de Prevención de Lavado de Dinero, Financiamiento del Terrorismo y Proliferación de Armas de Destrucción Masiva, BMA: a) Monitoreará las operaciones de los clientes, b) Solicitará anualmente actualización de la documentación presentada,

5.2. El cuotapartista tiene la obligación de procurar a BULL MARKET ASSET MANAGEMENT SA. en la apertura de una cuenta, toda la información relativa a sus datos personales, número de documento, CUIT, CUIL CDI o CIE, domicilio postal, número de teléfono, número de teléfono celular, dirección de correo electrónico vinculante para toda notificación, con el alcance establecido en el artículo 75 del Código Civil y Comercial de la Nación, su razón o denominación social y objeto societario (para el caso de persona jurídica), su situación fiscal, y toda información y documentación requerida por la Unidad de Información Financiera, así como de mantenerla actualizada cada vez que se produzca una modificación o bien teniendo en cuenta el riesgo, según corresponda. Para el caso en que el Cliente no informase a BULL MARKET ASSET MANAGEMENT S.A. el cambio de alguno de los

Cuenta Cuotapartista:

Fecha:

Complete todas las secciones que aparecen a continuación. Nosotros respetamos su privacidad. Bull Market Asset Management S.A. usará la información que ud. proporcione para abrir y mantener sus cuentas, para comunicarnos con ud. y para brindarle información sobre nuestros productos y servicios.

datos enumerados anteriormente, serán válidas todas las notificaciones practicadas utilizando los datos consignados en la presente.

5.3. El Cliente declara que los fondos relacionados directa o indirectamente con las transacciones realizadas con BMA tienen un origen y destino lícito.

5.4. Asimismo, dentro del marco de las disposiciones legales, el Cliente autoriza a BMA a informar a la autoridad competente cualquier transacción que BMA, a su solo criterio, considere sospechosa. El Cliente entiende y acepta que, si BMA considera necesario informar a la autoridad competente sobre cualquier transacción considerada sospechosa, las normativas vigentes prohíben expresamente a BMA informar al Cliente de tal situación, no siéndole imputable, en consecuencia, ninguna clase de violación de secreto que prevean las leyes y/o reglamentaciones que rigen sus actividades.

5.5. El Cliente declara conocer el texto de la ley 25.246 (to) y modificatorias sobre Lavado de Dinero, Financiamiento del Terrorismo y Proliferación de armas de Destrucción Masiva, así como también las correspondientes normas reglamentarias en cada caso. El Cliente se obliga a proporcionar a BMA toda información pertinente que resulte de tales regulaciones y de las que en el futuro las complementen, reemplacen o modifiquen, así como también aquella relativa a cualquier otra normativa que imponga el deber de informar.

DECLARO/DECLARAMOS QUE TODOS LOS DATOS CONSIGNADOS EN LA SOLICITUD SON CORRECTOS, CIERTOS Y VERDADEROS. ASIMISMO, MANIFIESTO/MANIFESTAMOS QUE HE/HEMOS LEÍDO, ANALIZADO Y ACEPTADO LA TOTALIDAD DE LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES ESTIPULADOS EN LA SOLICITUD.

Firma 1: _____ DNI 1: _____

Firma 2: _____ DNI 2: _____

Firma 3: _____ DNI 3: _____

Aclaración 1: _____

Aclaración 2: _____

Aclaración 3: _____