

Para uso interno solamente

Cuenta No/**Account No.**: _____

FORMULARIO DE INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Individual

- Si el cliente es una Corporación, Asociación u otra entidad, por favor usar el Formulario de Entidad. Antes de realizar la compra, usted debe completar este formulario, firmarlo y enviarlo a Development Company for Israel (International) Ltd, ("DCI") a la dirección que se encuentra en la parte inferior de este formulario y debe firmar y devolver una copia de nuestras Condiciones de Negociación (versión Octubre de 2017).
- Estamos obligados a obtener, verificar y registrar información que identifica a cada uno de nuestros clientes. Podemos verificar dicha información a través de fuentes públicas. Solicitaremos ver su pasaporte o licencia de conducir con foto (ambos lados, si correspondiere) y una factura original de servicios, o resumen de cuenta bancario (no impreso de internet/correo electrónico) con fecha de los últimos tres meses en los que conste su dirección. Si no puede visitar las oficinas de DCI para proporcionar dichos documentos, será necesario facilitar junto con este formulario:
 - una copia certificada de su pasaporte o licencia de conducir con foto (de ambos lados, si corresponde) que confirme que la imagen en el documento relevante es verdadera y fiel; y
 - una copia certificada de una factura original de servicios, o resumen de cuenta bancario (no impreso de internet/correo electrónico) con fecha de los últimos tres meses en la que conste su dirección.

Las copias deben ser certificadas por una persona profesional autorizada, como un abogado o un contador. Es importante que la persona que certifica el documento proporcione sus datos de contacto. Por favor no envíe su pasaporte, licencia de conducir, factura o extracto bancario por correo, sólo una copia certificada.

- Para prevenir o detectar el fraude o blanqueo de dinero DCI verificará y compartirá la información contenida en esta solicitud o en cualquier otra etapa, con agencias de prevención de fraude incluida la información de consultoría de las agencias del registro electoral con el fin de verificar su identidad. Se mantendrá registros de este control con el fin de ayudar a otras empresas afiliadas a verificar su identidad.
 - Todos los datos personales incluidos en este formulario y que tengan relación con usted pueden utilizarse también, según lo acordado, en las Condiciones de Negociación.
- Sírvase proporcionar la información solicitada en los campos marcados con un asterisco (*). La falta de tal información puede dar como resultado que la solicitud de suscripción sea rechazada.
- Si usted tiene alguna pregunta por favor llame al 020 7446 8670 en horario normal de oficina de lunes a viernes.

Información del individuo Estado civil: Soltero/**Marital Status: Single** Casado/Unido de hecho/**Married/Civil Partner**
 Divorciado/**Divorced** Viudo/**Widowed**

*Nombre (título, nombre, segundo nombre (si corresponde) y apellido) *Name (title, first name, middle name(s) (if applicable) and surname)	*Fecha de nacimiento *Date of birth	M/F *Sexo *Gender
---	--	--

*Domicilio de residencia permanente * Permanent Residential Address	*Ciudad * City	*País *Country	*Código postal *Postcode
--	---------------------------------	---------------------------------	---

Domicilio anterior (si estuvo en el domicilio permanente por menos de 3 años) Previous Address (if at Permanent Address less tan 3 years)	*Ciudad *City	*País *Country	*Código postal *Postcode
---	--------------------------------	---------------------------------	---

Dirección postal (si es diferente del domicilio permanente) Mailing Address (if different from Permanent Address)	*Ciudad *City	*País *Country	*Código postal *Postcode
---	--------------------------------	---------------------------------	---

* Teléfono 1 (residencia)/Phone 1 (Residence)	Teléfono 2 (móvil)/Phone 2 (Mobile)
--	--

* Nacionalidad/* Nationality	Nivel educativo más alto alcanzado/Highest Education Level Attained
-------------------------------------	--

Dirección de correo electrónico (si desea que nos comuniquemos con usted vía correo electrónico)
E-mail Address (please provide if you are happy for us to communicate with you via e mail)

Información de empleo ***Condición: Empleados/Status: Employed** **Trabajador por cuenta propia/Self Employed**
 Desempleado/**Not Employed** Retirado/**Retired**

*Ocupación *Occupation	Empleador Employer	Cargo Title	Años con empleador Years with Employer
---	-------------------------------------	------------------------------	---

Dirección comercial Business Address	Ciudad City	País Country	Código postal Postcode
---	------------------------------	-------------------------------	---

Teléfono comercial Business Phone	Fax comercial Business Fax
--	---

Actividad Empresarial Business Activity	Tipo de negocio Business Type
--	--

Personas políticamente expuestas

***¿Usted ejerce una función política o está estrechamente asociado a una persona que ejerce una función política? Sí /Yes No/No**
*** Do you perform, or are you closely associated with a person who performs, a political function?**

***En caso afirmativo, por favor explique:**
***If Yes, please give details:**

*Nombre del representante de DCI con quien contactó (si corresponde) * Name of DCI representative you had contact with (if applicable)	¿Cómo conoció sobre los Bonos de Israel? How were you introduced to Israel Bonds?
---	--

Relación con los Bonos de Israel (ejemplo: nombre de la sinagoga, nombre de la organización o grupo de afinidad)
Israel Bonds relationship (e.g. synagogue name, organization name or affinity group)

***¿Ha comprado alguna vez un Bono de Israel?/Have you ever purchaed an Israel Bond before? Sí/Yes No/No**

Anexo con este formulario (marque las casillas correspondientes):

() Condiciones de Negociación firmadas;/Signed Term of Business

() Copia certificada de mi pasaporte o carnet de conducir (de ambos lados, si es aplicable) confirmando que mi foto es mi verdadera semejanza; y/ A certified copy of my Passport or driving licence (both parts, if applicable) confirming that my photo is a true likeness; and

() Copia certificada de factura de servicios confirmando mi dirección con fecha de los últimos tres meses./A certified copy of utility bill confirming my address dated in the last three months

Certifico que toda la información que he suministrado a DCI en este formulario y de cualquier otra manera es correcta, completa y veraz. Estoy de acuerdo en notificar a DCI por escrito dentro de un plazo de 30 días sobre cualquier modificación a la información suministrada por mí en este formulario o de otra manera. Además, reconozco que DCI no será responsable por los cambios a dicha información a menos que DCI haya recibido notificación escrita de tales cambios enviada por mí. Entiendo que DCI no ofrece asesoría de inversión, legal o fiscal. También entiendo que DCI no divulga información personal de sus clientes o ex clientes a ninguna persona, excepto según lo acordado en las Condiciones de Negociación o según lo permitido por la ley.

Firma/Signature

Fecha/Date

La empresa Development Company for Israel (International) Ltd. está autorizada y regulada por la Autoridad Británica de Conducta Financiera (No. Reg. Com.: 135266) y es una empresa registrada en Inglaterra (No. 1415853) con domicilio en ORT House, 126 Albert Street, Londres NW1 7NE