

I. Identificación del Partícipe

I.A. Datos Generales

| | | | |
|---|-----------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|
| Nombre / Razón social | | RUC N° | |
| Actividad económica | | Objeto social | |
| Declaración jurada de origen de fondos (Marque con una "X" la opción que corresponda) | | | |
| <input type="checkbox"/> Remuneraciones | <input type="checkbox"/> Ahorros | <input type="checkbox"/> Préstamos | <input type="checkbox"/> Dividendos |
| <input type="checkbox"/> Inmuebles | <input type="checkbox"/> Acciones | <input type="checkbox"/> Otros | <input type="checkbox"/> Especificar |
| | | | Monto (dólares) |
| Finalidad de la relación comercial | | | |
| <input type="checkbox"/> Inversión | <input type="checkbox"/> Otra | Especificar | Grupo económico |
| | | Número de RUT | |

I.B. Datos de los Representantes Legales

| | | | |
|---|---------------------------------|---|---|
| Representante Legal 1: Apellido(s) y Nombre(s) | | Tipo de documento | |
| | | <input type="checkbox"/> DNI | <input type="checkbox"/> Carné de extranjería |
| | | <input type="checkbox"/> Pasaporte | <input type="checkbox"/> RUC |
| | | N° | |
| Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa) ____ / ____ / ____ | | Sexo | |
| | | <input type="checkbox"/> Femenino | <input type="checkbox"/> Masculino |
| | | Nacionalidad | |
| Estado civil | | País de residencia | |
| <input type="checkbox"/> Soltero | <input type="checkbox"/> Casado | <input type="checkbox"/> Casado con separación de patrimonios | <input type="checkbox"/> Viudo |
| <input type="checkbox"/> Divorciado | | | |
| Poder inscrito en la partida N° | | Del registro mercantil de | |
| Lugar de residencia | | | |
| Profesión | | Cargo actual | |
| | | Participación en la compañía (%) | |
| ¿Ha ejercido un cargo público de dirección en los últimos 2 años? | | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
| | | Entidad | |
| | | Cargo | |

| | | | |
|---|---------------------------------|---|---|
| Representante Legal 2: Apellido(s) y Nombre(s) | | Tipo de documento | |
| | | <input type="checkbox"/> DNI | <input type="checkbox"/> Carné de extranjería |
| | | <input type="checkbox"/> Pasaporte | <input type="checkbox"/> RUC |
| | | N° | |
| Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa) ____ / ____ / ____ | | Sexo | |
| | | <input type="checkbox"/> Femenino | <input type="checkbox"/> Masculino |
| | | Nacionalidad | |
| Estado civil | | País de residencia | |
| <input type="checkbox"/> Soltero | <input type="checkbox"/> Casado | <input type="checkbox"/> Casado con separación de patrimonios | <input type="checkbox"/> Viudo |
| <input type="checkbox"/> Divorciado | | | |
| Poder inscrito en la partida N° | | Del registro mercantil de | |
| Lugar de residencia | | | |
| Profesión | | Cargo actual | |
| | | Participación en la compañía (%) | |
| ¿Ha ejercido un cargo público de dirección en los últimos 2 años? | | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
| | | Entidad | |
| | | Cargo | |

Representante Legal 3: Apellido(s) y Nombre(s)

Tipo de documento

| | | | | |
|-----|----------------------|-----------|-----|----|
| DNI | Carné de extranjería | Pasaporte | RUC | Nº |
|-----|----------------------|-----------|-----|----|

Sexo

| | | |
|----------|-----------|--------------|
| Femenino | Masculino | Nacionalidad |
|----------|-----------|--------------|

Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa) ____ / ____ / ____

Estado civil

| | | | | |
|---------|--------|--------------------------------------|-------|------------|
| Soltero | Casado | Casado con separación de patrimonios | Viudo | Divorciado |
|---------|--------|--------------------------------------|-------|------------|

País de residencia

Poder inscrito en la partida N°

Del registro mercantil de

Lugar de residencia

Profesión

Cargo actual

Participación en la compañía (%)

¿Ha ejercido un cargo público de dirección en los últimos 2 años?

| | |
|----|----|
| Sí | No |
|----|----|

Entidad

Cargo

I.C. Relación de Directores y Principales Accionistas

Director 1: Apellido(s) y Nombre(s)

Tipo de documento

| | | | | |
|-----|----------------------|-----------|-----|----|
| DNI | Carné de extranjería | Pasaporte | RUC | Nº |
|-----|----------------------|-----------|-----|----|

Sexo

| | | |
|----------|-----------|--------------|
| Femenino | Masculino | Nacionalidad |
|----------|-----------|--------------|

Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa) ____ / ____ / ____

Estado civil

| | | | | |
|---------|--------|--------------------------------------|-------|------------|
| Soltero | Casado | Casado con separación de patrimonios | Viudo | Divorciado |
|---------|--------|--------------------------------------|-------|------------|

País de residencia

Poder inscrito en la partida N°

Del registro mercantil de

Lugar de residencia

Profesión

Cargo actual

Participación en la compañía (%)

¿Usted ha ejercido un cargo público de dirección en los últimos 2 años?

| | |
|----|----|
| Sí | No |
|----|----|

Entidad

Cargo

¿Tiene registrado algún domicilio fuera del Perú?

| | |
|----|----|
| Sí | No |
|----|----|

Especificar

Director 2: Apellido(s) y Nombre(s)

Tipo de documento

| | | | | |
|-----|----------------------|-----------|-----|----|
| DNI | Carné de extranjería | Pasaporte | RUC | Nº |
|-----|----------------------|-----------|-----|----|

Sexo

| | | |
|----------|-----------|--------------|
| Femenino | Masculino | Nacionalidad |
|----------|-----------|--------------|

Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa) ____ / ____ / ____

Estado civil

| | | | | |
|---------|--------|--------------------------------------|-------|------------|
| Soltero | Casado | Casado con separación de patrimonios | Viudo | Divorciado |
|---------|--------|--------------------------------------|-------|------------|

País de residencia

Poder inscrito en la partida N°

Del registro mercantil de

Lugar de residencia

Profesión

Cargo actual

Participación en la compañía (%)

¿Usted ha ejercido un cargo público de dirección en los últimos 2 años?

| | |
|----|----|
| Sí | No |
|----|----|

Entidad

Cargo

¿Tiene registrado algún domicilio fuera del Perú?

| | |
|----|----|
| Sí | No |
|----|----|

Especificar

Accionista 1: Apellido(s) y Nombre(s) _____

Tipo de documento
 DNI Carné de extranjería Pasaporte RUC N° _____

Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa) ____ / ____ / ____

Sexo
 Femenino Masculino Nacionalidad _____

Estado civil
 Soltero Casado Casado con separación de patrimonios Viudo Divorciado

País de residencia _____

Poder inscrito en la partida N° _____ Del registro mercantil de _____

Lugar de residencia _____

Profesión _____ Cargo actual _____ Participación en la compañía (%) _____

¿Usted ha ejercido un cargo público de dirección en los últimos 2 años? Sí No Entidad _____ Cargo _____

¿Tiene registrado algún domicilio fuera del Perú? Sí No Especificar _____

Accionista 2: Apellido(s) y Nombre(s) _____

Tipo de documento
 DNI Carné de extranjería Pasaporte RUC N° _____

Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa) ____ / ____ / ____

Sexo
 Femenino Masculino Nacionalidad _____

Estado civil
 Soltero Casado Casado con separación de Patrimonios Viudo Divorciado

País de residencia _____

Poder inscrito en la partida N° _____ Del registro mercantil de _____

Lugar de residencia _____

Profesión _____ Cargo actual _____ Participación en la compañía (%) _____

¿Usted ha ejercido un cargo público de dirección en los últimos 2 años? Sí No Entidad _____ Cargo _____

¿Tiene registrado algún domicilio fuera del Perú? Sí No Especificar _____

I.D. Datos del Domicilio de la Empresa (*)

Dirección
 Jr. | Av. | Calle _____ N° _____ Mz. _____ Lt. _____ Dpto. / Piso / Interior _____ Urb. / Res. / Und Vec. _____

Sec / Etapa / Zona _____ Distrito _____ Provincia _____ Departamento _____ País _____

Teléfono 1 _____ Teléfono 2 _____ Fax _____

II. Modalidad de Envío del Estado de Cuenta

Marque con una "X" la opción que requiera

Envío a domicilio Envío a correo electrónico Recojo en oficinas del agente colocador

III. Dirección de Envío del Estado de Cuenta Físico (**)

| | | | | | | | |
|---------------------|-----|----------|------------|-----------|-----|-------------------------|------------------------|
| Dirección | | | | | | | |
| Jr. | Av. | Calle | N° | Mz. | Lt. | Dpto. / Piso / Interior | Urb. / Res. / Und Vec. |
| Sec. / Etapa / Zona | | Distrito | | Provincia | | Departamento | País |
| Teléfono 1 | | | Teléfono 2 | | | Fax | |

IV. Correo Electrónico para Envío del Estado de Cuenta

| |
|--|
| |
|--|

V. Uso de Medios Electrónicos

| | | |
|--------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| Banca por internet | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
|--------------------|-----------------------------|-----------------------------|

VI. Correo Electrónico para Uso de Banca por Internet

| |
|--|
| |
|--|

VII. Datos del Código MDC

| | |
|----|--------|
| N° | Nombre |
|----|--------|

VIII. Sólo para Uso del Promotor

| | | |
|----------|-----------|---------|
| Promotor | Matrícula | Oficina |
|----------|-----------|---------|

| | |
|-------|------|
| Fecha | Hora |
|-------|------|

Promotor
Credicorp Capital SA SAF

| | | |
|--|---|---|
| Firma del Partícipe/ Mancómuno o Representante legal | Firma del Mancómuno o Representante legal | Firma del Mancómuno o Representante legal |
|--|---|---|

(*) La modificación de dirección de domicilio del Partícipe será actualizada en todos los códigos MDC y fondos relacionados a su documento de identidad.
(**) La modificación de la dirección de envío de estado de cuenta físico será actualizada solo en los fondos asociados al Código MDC indicado.