

PERSONA JURÍDICA

Por favor, cumplimentar siguiendo las instrucciones del apartado M de la pág. 12.

A. NOMBRE DE LA ENTIDAD

Nombre o Razón social	Nombre comercial
-----------------------	------------------

B. IDENTIFICACIÓN

¿Es residente fiscal en España?	Sí	No
---------------------------------	----	----

B.1. En caso afirmativo:

NIF	Forma social (1)
-----	------------------

En caso negativo:

Tipo de Identificación Nacional:	Identificador Nacional:
Forma Social:	
Forma Social abreviada:	<i>Si la Forma Social no está indicada en el campo anterior, por favor, indique la Forma Social abreviada.</i>

B.2. Indique a continuación todos aquellos países distintos de España en los cuales la entidad se haya constituido y/u organizado y tenga obligaciones fiscales de acuerdo con las leyes de dichas jurisdicciones:

Pais	Nº de identificación fiscal o equivalente
Pais	Nº de identificación fiscal o equivalente
Pais	Nº de identificación fiscal o equivalente

Si alguno de los países indicados es Estados Unidos deberá cumplimentar posteriormente la sección E y no rellenar ni la sección F ni la sección G.

B.3. Otros datos (si aplican)

LEI (Identificación Legal de Entidad)	
¿Es una entidad inscrita en el Banco de España?	Sí (cumplimentar NRBE) No NRBE
Código SWIFT	

B.4. Si es una sucursal o filial ubicada en un país distinto al de la matriz, indique el NIF o código de identificación fiscal de su matriz:

Si realiza operaciones intracomunitarias, indique el NIF/ IVA:

B.5. Datos adicionales:

Fecha de constitución	AÑO-MES-DÍA	Fecha de entrada en liquidación (si procede)	AÑO-MES-DÍA
-----------------------	-------------	--	-------------

C. FORMA DE CONTACTO

C.1. Dirección de residencia fiscal:

Pais	Municipio	Población		
	Provincia	Código Postal		
Dirección	Número	Portal	Piso	Puerta

C.2. Dirección de la matriz: (si aplica)

Pais	Municipio	Población		
	Provincia	Código Postal		
Dirección	Número	Portal	Piso	Puerta

C.3. Dirección de contacto en España: (no cumplimentar si coincide con alguna de las anteriores)

Pais	ESPAÑA	Municipio	Población	
		Provincia	Código Postal	
Dirección	Número	Portal	Piso	Puerta

PERSONA JURÍDICA

C.4. Otros datos de contacto

Teléfono	Dirección de correo electrónico
Fax	Dirección web corporativa

D. DATOS DE ACTIVIDAD

Sector (2)	
Código de Actividad Económica CNAE (3)	
Vínculo con Administración Pública española (4)	
Tamaño de la sociedad (5)	
Fecha tamaño de la sociedad	
Activo total de la entidad	
Número empleados individual	
Vinculación con Cecabank (6)	
Situación especial (7)	
Fecha situación especial	(fecha desde la que aplica la situación especial indicada)

D.1. Datos opcionales:

Fecha de datos financieros	AÑO-MES-DÍA	Fecha de datos financieros individuales	AÑO-MES-DÍA
Importe neto cifra de negocio consolidada (€)		Importe neto cifra de negocio de los estados financieros individuales (€) <small>(obligatorio para empresas no financieras)</small>	

D.2 ¿Es una entidad que cotiza en mercados regulados o está participada mayoritariamente por una entidad que cotiza?

Sí No

En caso afirmativo, indique el nombre del mercado de valores reconocido en el que cotiza la entidad o su matriz:

D.3. ¿La entidad ejerce alguna de las siguientes actividades como parte de su negocio? (marque sólo una opción)

- a)** Acepta depósitos: bancos, cajas de ahorros, cooperativas de crédito, etc. *(siga con la sección F)*
- b)** Custodia activos financieros por cuenta de terceros: broker, firmas de private equity, etc. *(siga con la sección F)*
- c)** Emite seguros con valor en efectivo: seguros de ahorro o contratos de rentas (no incluye aquellas que sólo emiten seguros de riesgos) *(siga con la sección F)*
- d)** Negocios relacionados con instrumentos de inversión: gestoras de vehículos de inversión, fondos de inversión, hedge funds y otros vehículos de inversión colectiva. *(siga con la sección F)*
- e)** Ninguna de las anteriores. *(siga directamente con la sección G)*

D.4. Categoría de acuerdo la normativa FATCA estadounidense:

Categoría FATCA (10):

D.5. Propósito o índole de la relación de negocio con Cecabank (11)

¿Va Ud. a recibir servicios de inversión por parte de Cecabank? Sí No

D.6. Productos:

Seleccione los productos que va a contratar en Cecabank:

- | | |
|----|-----------|
| 1. | 4. |
| 2. | 5. |
| 3. | 6. Otros: |

E. ENTIDADES ESTADOUNIDENSES

Estos apartados deben cumplimentarse únicamente si la entidad se ha constituido en Estados Unidos o tiene obligaciones fiscales en dicho país de acuerdo con las leyes de Estados Unidos.

En caso de que sea residente en Estados Unidos o la información facilitada en esta declaración sea incorrecta o incompleta, sus datos podrían ser reportados a las autoridades tributarias locales en cumplimiento de la normativa de información fiscal.

E.1. Por favor, seleccione qué tipología de entidad es la sociedad de acuerdo con las leyes de los Estados Unidos:

- a) Entidad de EEUU cotizada en bolsa o filial de un grupo que cotiza en bolsa. *(compruebe que ha cumplimentado D.2 y siga directamente con la sección H)*
- b) Entidad gobierno de EEUU o alguna de sus agencias. *(siga directamente con la sección H)*
- c) Entidad de EEUU exenta bajo sección 501(a). *(siga directamente con la sección H)*
- d) Institución financiera de EEUU según la normativa de identificación fiscal. *(siga directamente con la sección E.3)*
- e) Ninguna de las anteriores. *(siga con la sección E.2)*

E.2. ¿Es una entidad de inversión gestionada por una institución financiera?	Sí No
E.3. ¿Al menos el 50% de los ingresos de la sociedad son ingresos pasivos (rendimientos financieros, alquileres, derechos de autor, etc.)?	Sí <i>(siga directamente con la sección E.5)</i> No <i>(siga con la sección E.4)</i>
E.4. ¿Al menos el 50% de los activos poseídos por la sociedad tienen como fin la generación de ingresos de origen pasivo (rendimientos financieros, alquileres, derechos de autor, etc.)?	Sí <i>(siga con la sección E.5)</i> No <i>(siga directamente con la sección H)</i>

E.5. ¿Responde la entidad a alguna de las siguientes categorías? *(marque sólo una opción)*

- a) Entidad holding de un grupo no financiero *(siga directamente con la sección H)*
- b) Entidad de nueva constitución (menos de 24 meses desde la constitución) *(compruebe que ha cumplimentado B.5 y siga directamente con la sección H)*
- c) Entidad en liquidación *(compruebe que ha indicado la fecha de liquidación en B.5)*
- d) Entidad de tesorería dentro de un grupo no financiero *(siga directamente con la sección H)*
- e) Entidad sin ánimo de lucro *(siga directamente con la sección H)*
- f) Organización internacional *(siga directamente con la sección H)*
- g) Beneficiario efectivo exento: Entidad perteneciente a un beneficiario efectivo exento *(siga directamente con la sección H)*
- h) Gobierno o una subdivisión del mismo *(siga directamente con la sección H)*
- i) Entidad cotizada en un mercado reconocido o filial de la misma *(compruebe que ha cumplimentado D.2 y siga directamente con la sección H)*
- j) Ninguna de las anteriores *(siga directamente a la sección H)*

F. ENTIDADES FINANCIERAS NO ESTADOUNIDENSES

Estos apartados deben cumplimentarse únicamente si es una **entidad financiera** que **no** se ha constituido en Estados Unidos ni tiene obligaciones fiscales en dicho país de acuerdo con las leyes de Estados Unidos.

F.1. ¿Es una entidad de inversión gestionada por una institución financiera?

Sí

No

F.2. Clasificación de la entidad de acuerdo con las definiciones de institución financiera de la normativa de información fiscal:
(marque sólo una opción)

a) Entidad participante, "obligada a comunicar información" o bien "considerada cumplidora registrada"

En este caso, debe indicar el **GIIN** vigente de su entidad:

(siga directamente con la sección H)

b) Entidad no obligada a comunicar información (siga directamente con la sección H)

c) Entidad "considerada cumplidora": Banco local no registrado (siga directamente con la sección H)

d) Entidad "considerada cumplidora": Únicamente con cuentas de bajo valor (siga directamente con la sección H)

e) Entidad "considerada cumplidora": Vehículo de inversión patrocinado (*sponsored*) con delegación total en gestora (siga con la sección F.3 y posteriormente con la sección H)

f) Entidad "considerada cumplidora": Entidad de inversión en deuda con vencimiento limitado (siga directamente con la sección H)

g) Entidad "considerada cumplidora": Gestores y asesores de inversión (siga directamente con la sección H)

h) Entidad con propietarios identificados (*Owner-Documented*) (siga directamente con la sección H)

i) "Comercializador restringido de valores" (siga directamente con la sección H)

j) Entidad residente en alguno de los países adheridos a los EEUU (Puerto Rico, Samoa, Guam, etc.) (siga directamente con la sección H)

k) Beneficiario efectivo exento: Banco central no estadounidense (siga directamente con la sección H)

l) Beneficiario efectivo exento: Entidad gubernamental (siga directamente con la sección H)

m) Beneficiario efectivo exento: Organizaciones internacionales (siga directamente con la sección H)

n) Beneficiario efectivo exento: Fondo de pensiones exento (siga directamente con la sección H)

o) Beneficiario efectivo exento: Entidad perteneciente a un Beneficiario efectivo exento (siga directamente con la sección H)

p) Entidad intragrupo exenta de un grupo financiero (siga directamente con la sección H)

q) Institución financiera no estadounidense no participante (siga directamente con la sección H)

r) Entidad patrocinada (*sponsored*) que no ha obtenido un GIIN (siga con la sección F.3 y posteriormente con la sección H)

F.3. Si ha marcado la opción **e)** ó la opción **r)** debe indicar:

- el **GIIN** vigente de su entidad patrocinadora:
(*sponsoring*)
- la razón social de su entidad patrocinadora:
(*sponsoring*)

G. ENTIDADES NO FINANCIERAS

Estos apartados deben cumplimentarse únicamente si es una **entidad no financiera** que **no** se ha constituido en Estados Unidos ni tiene obligaciones fiscales en dicho país de acuerdo con las leyes de Estados Unidos.

<p>G.1. ¿Al menos el 50% de los ingresos de la sociedad son ingresos pasivos (rendimientos financieros, alquileres, derechos de autor, etc.)? (marque sólo una opción)</p>	<p>Sí (siga al apartado G.3) No (siga al apartado G.2)</p>
<p>G.2. ¿Al menos el 50% de los activos poseídos por la sociedad tienen como fin la generación de ingresos de origen pasivo (rendimientos financieros, alquileres, derechos de autor, etc.)? (marque sólo una opción)</p>	<p>Sí (siga al apartado G.3) No (siga directamente con la sección H)</p>

G.3. ¿Responde la entidad a alguna de las siguientes categorías? (marque sólo una opción)

- a) Entidad holding de un grupo no financiero (siga directamente con la sección H)
- b) Entidad de nueva constitución (menos de 24 meses desde la constitución) (compruebe que ha cumplimentado B.5)
- c) Entidad en liquidación (compruebe que ha indicado la fecha de liquidación en B.5)
- d) Entidad de tesorería dentro de un grupo no financiero (siga directamente con la sección H)
- e) Entidad sin ánimo de lucro (siga directamente con la sección H)
- f) Gobierno o una subdivisión del mismo (siga directamente con la sección H)
- g) Organización internacional (siga directamente con la sección H)
- h) Entidad de alguno de los países adheridos a los EEUU (Puerto rico, Samoa, Guam, etc.) (siga directamente con la sección H)
- i) Beneficiario efectivo exento: Entidad perteneciente a un beneficiario efectivo exento (siga directamente con la sección H)
- j) Entidad Pasiva exenta con GIIN
 En este caso, debe indicar el **GIIN** vigente de su entidad:
 (siga directamente con la sección H)
- k) Entidad Pasiva patrocinada (*sponsored*) exenta con GIIN
 En este caso, debe indicar:
 - el **GIIN** vigente de su entidad patrocinadora:
 (*sponsoring*)
 (siga directamente con la sección H)
 - la razón social de su entidad patrocinadora:
 (*sponsoring*)
 (siga directamente con la sección H)
- l) Entidad cotizada en un mercado reconocido o filial de la misma (compruebe que ha cumplimentado D.2)
- m) Ninguna de las anteriores (siga directamente con la sección H)

H. DATOS DE LA PERSONA FÍSICA QUE EJERCE EL CONTROL DE LA ENTIDAD

H.1. Persona física que ejerce el control

¿Existe titular real (persona o personas físicas que en último término posean o controlen, directa o indirectamente, un porcentaje superior al 25 por ciento del capital o de los derechos de voto, o que a través de acuerdos o disposiciones estatutarias o por otros medios ejerzan el control, directo o indirecto, de la sociedad)? (9)

- Sí** (identifíquelos en la sección **H.2**)
- No** (identifique los consejeros o administradores en la sección **H.2**)

H.2. Identificación del titular real (en caso de haber contestado afirmativamente en la sección H.1) o de los administradores o consejeros de la entidad (en caso de haber contestado negativamente en la sección H.1). Si la entidad es una **Sociedad gestora** de vehículos de inversión colectiva o fondos de pensiones, debe identificar tanto los titulares reales de la misma, como los administradores o consejeros. Si en el apartado D.2 se indica que la entidad sí es cotizada o está participada mayoritariamente por una entidad cotizada pase a la sección I

Por favor, cumplimente a continuación los datos de las personas físicas. Puede indicar hasta 5 personas físicas, si necesita indicar más, puede imprimir o fotocopiar la página 7 y cumplimentarla cuantas veces sea necesario.

Nombre	1 ^{er} Apellido	2 ^o Apellido			
Tipo de Documento	Número de Documento	País de expedición del documento			
Fecha de caducidad del documento	Fecha de Nacimiento	País de Nacimiento			
Lugar de nacimiento					
% Derechos de voto (si procede)	% Capital	Control	Directo Indirecto	¿Es o está relacionado con una persona pública? (8)	Sí No
Dirección de residencia fiscal (no utilice un apartado postal)					
¿Es residente fiscal en España? Sí No					
Dirección	Número		Portal	Piso	Puerta
Estado o Provincia	Código Postal				
Indique a continuación todos aquellos países distintos de España en los cuales la persona física tiene <u>obligaciones fiscales</u> * de acuerdo con las leyes de dichas jurisdicciones:					
Pais	Nº de identificación fiscal o equivalente				
Pais	Nº de identificación fiscal o equivalente				
Pais	Nº de identificación fiscal o equivalente				

* Un país en el que el cliente tiene obligaciones fiscales es aquel en el que el individuo es residente fiscal (según lo determinado por las leyes de dicho país) y adicionalmente en EEUU cuando el cliente sea ciudadano del mismo. El N° de identificación fiscal es el código suministrado por la autoridad fiscal de cada país donde tiene obligaciones fiscales (por ejemplo: TIN, VAT number, etc.).

Nombre	1 ^{er} Apellido	2 ^o Apellido		
Tipo de Documento	Número de Documento	País de expedición del documento		
Fecha de caducidad del documento	Fecha de Nacimiento	País de Nacimiento		
Lugar de nacimiento				
% Derechos de voto (si procede)	% Capital	Control	Directo Indirecto	¿Es o está relacionado con una persona pública? (8) <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Dirección de residencia fiscal (no utilice un apartado postal)				
¿Es residente fiscal en España? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No				
Dirección	Número		Portal	Piso
Estado o Provincia	Código Postal		Puerta	
Indique a continuación todos aquellos países distintos de España en los cuales la persona física tiene <u>obligaciones fiscales</u> * de acuerdo con las leyes de dichas jurisdicciones:				
Pais	Nº de identificación fiscal o equivalente			
Pais	Nº de identificación fiscal o equivalente			
Pais	Nº de identificación fiscal o equivalente			

Nombre	1 ^{er} Apellido	2 ^o Apellido		
Tipo de Documento	Número de Documento	País de expedición del documento		
Fecha de caducidad del documento	Fecha de Nacimiento	País de Nacimiento		
Lugar de nacimiento				
% Derechos de voto (si procede)	% Capital	Control	Directo Indirecto	¿Es o está relacionado con una persona pública? (8) <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Dirección de residencia fiscal (no utilice un apartado postal)				
¿Es residente fiscal en España? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No				
Dirección	Número		Portal	Piso
Estado o Provincia	Código Postal		Puerta	
Indique a continuación todos aquellos países distintos de España en los cuales la persona física tiene <u>obligaciones fiscales</u> * de acuerdo con las leyes de dichas jurisdicciones:				
Pais	Nº de identificación fiscal o equivalente			
Pais	Nº de identificación fiscal o equivalente			
Pais	Nº de identificación fiscal o equivalente			

* Un país en el que el cliente tiene obligaciones fiscales es aquel en el que el individuo es residente fiscal (según lo determinado por las leyes de dicho país) y adicionalmente en EEUU cuando el cliente sea ciudadano del mismo. El Nº de identificación fiscal es el código suministrado por la autoridad fiscal de cada país donde tiene obligaciones fiscales (por ejemplo: TIN, VAT number, etc.).

Nombre	1 ^{er} Apellido	2 ^o Apellido			
Tipo de Documento	Número de Documento	País de expedición del documento			
Fecha de caducidad del documento	Fecha de Nacimiento	País de Nacimiento			
Lugar de nacimiento					
% Derechos de voto (sí procede)	% Capital	Control	Directo Indirecto	¿Es o está relacionado con una persona pública? (8)	Sí No
Dirección de residencia fiscal (no utilice un apartado postal)					
¿Es residente fiscal en España? Sí No					
Dirección	Número		Portal	Piso	Puerta
Estado o Provincia	Código Postal				
Indique a continuación todos aquellos países distintos de España en los cuales la persona física tiene <u>obligaciones fiscales</u> * de acuerdo con las leyes de dichas jurisdicciones:					
Pais	Nº de identificación fiscal o equivalente				
Pais	Nº de identificación fiscal o equivalente				
Pais	Nº de identificación fiscal o equivalente				

Nombre	1 ^{er} Apellido	2 ^o Apellido			
Tipo de Documento	Número de Documento	País de expedición del documento			
Fecha de caducidad del documento	Fecha de Nacimiento	País de Nacimiento			
Lugar de nacimiento					
% Derechos de voto (sí procede)	% Capital	Control	Directo Indirecto	¿Es o está relacionado con una persona pública? (8)	Sí No
Dirección de residencia fiscal (no utilice un apartado postal)					
¿Es residente fiscal en España? Sí No					
Dirección	Número		Portal	Piso	Puerta
Estado o Provincia	Código Postal				
Indique a continuación todos aquellos países distintos de España en los cuales la persona física tiene <u>obligaciones fiscales</u> * de acuerdo con las leyes de dichas jurisdicciones:					
Pais	Nº de identificación fiscal o equivalente				
Pais	Nº de identificación fiscal o equivalente				
Pais	Nº de identificación fiscal o equivalente				

* Un país en el que el cliente tiene obligaciones fiscales es aquel en el que el individuo es residente fiscal (según lo determinado por las leyes de dicho país) y adicionalmente en EEUU cuando el cliente sea ciudadano del mismo. El Nº de identificación fiscal es el código suministrado por la autoridad fiscal de cada país donde tiene obligaciones fiscales (por ejemplo: TIN, VAT number, etc.).

PERSONA JURÍDICA

I. GRUPO EMPRESARIAL

Este apartado debe cumplimentarse únicamente si la entidad pertenece a un grupo económico y es una sub-empresa o empresa filial de otra u otras empresas del grupo. En dicho caso, debe indicar los datos de la entidad matriz inmediata y, en el caso en que sea distinta, de la entidad matriz última o entidad dominante del grupo.

I.1. Entidad Matriz Inmediata:

Nombre:	País de Residencia Fiscal:	Identificador Nacional:
Tipo Identificador Nacional:		Identificador Nacional:
Forma Social:		
Forma Social abreviada:	<i>Si la Forma Social no está indicada en el campo anterior, por favor, indique la Forma Social abreviada.</i>	
LEI:	País de Riesgo:	
Dirección Matriz Inmediata:		
País	Municipio	Población
Provincia	Código Postal	
Dirección	Número	Portal Piso Puerta
Sector BdE:		
Código de Actividad Económica CNAE:		
Vínculo Administraciones Públicas:		
Tamaño de empresa:		
Fecha tamaño de empresa:		
Balance total:		
Número empleados:		
Vinculación con Cecabank:		
Situación especial:		
Fecha situación especial:		

I.2. Entidad Matriz Última:

Nombre:	País de Residencia Fiscal:	Identificador Nacional:
Tipo Identificador Nacional:		
Forma Social:		
Forma Social abreviada:	<i>Si la Forma Social no está indicada en el campo anterior, por favor, indique la Forma Social abreviada.</i>	
LEI:	País de Riesgo:	
Dirección Matriz Última:		
Pais	Municipio	Población
Provincia	Código Postal	
Dirección	Número	Portal
		Piso
		Puerta
Sector BdE:		
Código de Actividad Económica CNAE:		
Vínculo Administraciones Públicas:		
Tamaño de empresa:		
Fecha tamaño de empresa:		
Balance total:		
Número empleados:		
Vinculación con Cecabank:		
Situación especial:		
Fecha situación especial:		

J. ESTRUCTURA DE CONTROL

Explique la estructura de control o propiedad, indicando los porcentajes:

K. DOCUMENTACIÓN A APORTAR

Junto al presente formulario deberá anexar la siguiente documentación:

- Escritura de constitución y Estatutos (actualizados) y/o certificación del registro mercantil provincial (la certificación debe acreditar su existencia y contener su denominación social, forma jurídica, domicilio, la identidad de sus administradores, sus estatutos y su número de identificación fiscal).
- Escrituras de apoderamiento para cuentas corrientes y cuentas de valores. Si no existiera cuenta corriente o de valores, escritura de apoderamiento del representante de la sociedad.
- Fotocopia o fichero escaneado del DNI de los apoderados indicados en las escrituras de apoderamiento.

L. RENUNCIA DE RESPONSABILIDAD Y FIRMA

Declaro que he examinado la información contenida en este formulario y que, en lo que respecta a mi leal saber y entender, dicha información es verdadera, completa y actualizada. En particular certifico que:

- 1º Todos los datos incluidos en este formulario corresponden a la persona identificada en el apartado A de este formulario
- 2º No tengo obligaciones fiscales en otros países no mencionados en este formulario

Expresamente autorizo a Cecabank a verificar la información remitida y acepto que Cecabank tenga la facultad de de requerir cualquier información necesaria para cumplir con la normativa española así como con los estándares internacionales existentes sobre prevención del blanqueo de capitales y financiación del terrorismo. Asimismo, me comprometo a informar a la entidad con la mayor antelación posible si se produce cualquier cambio en la información contenida en este formulario, y a facilitar los datos y documentación necesarios. Expresamente reconozco el derecho de Cecabank de finalizar la relación de negocio cuando no se aporte la información o documentación requerida.

Nombre, Apellidos		Cargo	
Firma		Fecha	

De conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, sobre Protección de Datos Personales, los datos que, en su caso, se obtengan durante la relación que mantenga con Cecabank, S.A., serán incluidos en un inventario de la Entidad. En relación con tales datos, podrá ejercer los derechos previstos en la normativa aplicable dirigiéndose por escrito al responsable del tratamiento, que es Cecabank, S.A., a la Atención de la Asesoría Jurídica, calle Alcalá 27, Código Postal 28014, Madrid, o a la dirección de correo electrónico arco@cecabank.es. Los datos, cuyo tratamiento autoriza, serán tratados conforme a las exigencias legales y se adoptarán las medidas de seguridad adecuadas que eviten su alteración, pérdida, tratamiento o acceso no autorizado.

Asimismo le informamos de que de acuerdo con lo establecido en la Ley 10/2010, de 28 de abril, de Prevención del Blanqueo de Capitales y de la Financiación del Terrorismo y en su Reglamento de desarrollo, Cecabank debe comunicar y actualizar mensualmente, en el Fichero de Titularidades Financieras, la siguiente información respecto de las personas físicas o jurídicas con las que mantenga relaciones de negocio:

- La fecha de apertura o cancelación de cualesquiera cuentas corrientes, cuentas de ahorro, cuentas de valores o depósitos de plazo, con independencia de su denominación comercial.
- Los datos identificativos de los titulares, titulares reales, en su caso, representantes o autorizados, así como de cualesquiera de otras personas con poderes de disposición, respecto de las cuentas y depósitos indicados en el punto anterior.

Le rogamos que informe de este extremo a las personas que puedan verse afectada por la información contenida en el presente cuestionario.

Finalmente, le informamos de que los datos y documentos a los que se refiere el presente formulario se recaban con el objeto de que Cecabank pueda cumplir adecuadamente las obligaciones legales impuestas por la normativa en vigor. La falta de la referida información podría alterar el normal desarrollo de la relación, por lo que le rogamos cumplimente el presente formulario, lo imprima y lo remita firmado a la persona de contacto en Cecabank.

Cecabank, S.A.

C\ Caballero de Gracia 28-30
28013 Madrid

PERSONA JURÍDICA

M. INSTRUCCIONES DE CUMPLIMENTACIÓN

Complete el formulario con letras mayúsculas, guárdelo, imprímalo y, una vez firmado, remítalo a la dirección indicada. Si dispone de firma electrónica, puede firmarlo electrónicamente y enviarlo por correo electrónico.

(1) Códigos a indicar en el campo de "Forma social" (RESIDENTES):

AEIE	Agrupación Europea de Interés Económico	SAL	Sociedad Anónima Laboral
AIE	Agrupación de Interés Económico	SAT	Sociedad Agraria de Transformación
ASFLH	Asociación y otras instituciones sin fines de lucro al servicio de los hogares	SAU	Sociedad Anónima Unipersonal
EDP	Entidad de derecho público	SC	Sociedad Colectiva
EGFP SA	Sociedad Gestora de fondos de pensiones	SCOPE	Sociedad Cooperativa Europea
EPSV	Entidades de Previsión Social Voluntaria	SCPJ	Sociedad civil con personalidad jurídica
ESPJ	Entidad sin personalidad jurídica	SCR SA	Sociedades de capital riesgo
FCR	Fondo de capital riesgo	SGC SA	Sociedad Gestora de cartera
FI	Fondo de Inversión	SGEGR SA	Sociedad Gestora de fondos de capital riesgo
FII	Fondo de Inversión Inmobiliaria	SGFT SA	Sociedad Gestora de fondos de titulización
FISPJ	Fondo de inversión sin personalidad jurídica	SGIIC SA	Sociedad Gestora de Instituciones de inversión
FP	Fondo de Pensiones	SGR	Sociedad de Garantía Recíproca
FT	Fondo de Titulización	SI	Sociedad de Inversión
FUN	Fundación	SICAV	Sociedad de Inversión de Capital Variable
MT	Mutua	SII	Sociedad de Inversión Inmobiliaria
OTROS	Otros	SL	Sociedad Limitada
RESPJ	Resto de entidades sin personalidad jurídica	SLL	Sociedad Limitada Laboral
S COM	Sociedad Comanditaria Simple	SLNE	Sociedad Limitada Nueva Empresa
S COM P A	Sociedad Comanditaria por acciones	SP	Sociedades Profesionales
S COOP	Sociedad Cooperativa	SRC	Sociedad Regular colectiva
S EN C	Sociedad Comanditaria Simple	SRL	Sociedad de Responsabilidad Limitada
SA	Sociedad Anónima	SRLU	Sociedad de Responsabilidad Limitada Unipersonal
SAE	Sociedad Anónima Europea	SUC	Sucursales en países distintos a los de sus sedes

(2) Códigos a indicar en el campo de "Sector" según la codificación de Banco de España

(3) Códigos a indicar en el campo de "CNAE":

Debe indicar el código numérico de 4 cifras que aplica a su entidad de entre los establecidos por el Instituto Nacional de Estadística (INE) que encontrará en la siguiente dirección: http://www.ine.es/daco/daco42/clasificaciones/cnae09/estructura_cnae2009.xls

(4) Códigos a indicar en el campo de "Vínculo con Administración Pública española":

- 12 Dependiente de la Administración Central española
- 13 Dependiente de una Administración Autonómica española
- 14 Dependiente de una Administración Local española
- 15 Participada por Administraciones Públicas españolas sin ser dependientes
- 16 Resto

(5) Códigos a indicar en el campo de "Tamaño de empresa":

00	No aplica			
01	Mediana		EMPLEADOS	VENTAS
02	Grande	MICROEMPRESA	< 10	< 2MM
03	Pequeña	PEQUEÑA	< 50	< 10MM
04	Microempresa	MEDIANA	< 250	< 50MM
		GRANDE	>250	> 50MM
				ACTIVO
				< 2MM
				< 10MM
				< 43MM
				> 43MM

(6) Códigos a indicar en el campo de "Vinculación con Cecabank":

- 06 Entidades relacionadas con consejeros/ familiares de Cecabank
- 07 Entidades relacionadas con altos directivos/ familiares de Cecabank
- 09 Otras entidades vinculadas a Cecabank
- 41 Entidad dominante
- 44 Entidad del grupo consolidable
- 58 Entidad multigrupo
- 84 Entidad en la que la entidad declarante participa, directa o indirectamente, al menos en un diez por ciento de su capital
- 92 Entidades no vinculadas con Cecabank

(7) Códigos a indicar en el campo de "Situación especial":

RESIDENTES

- | | |
|---|--|
| 04 ES - Comunicación al juzgado de negociaciones con los acreedores | 14 ES - Resto de situaciones |
| 05 ES - Acuerdo de refinanciación | 72 ES - Acuerdo extrajudicial de pagos |
| 06 ES - Acuerdo de refinanciación homologado judicialmente | 73 ES - Solicitud de concursos |
| 07 ES - Incumplimiento del acuerdo de refinanciación homologado | |
| 08 ES - Concurso de acreedores sin petición de liquidación | <u>NO RESIDENTES</u> |
| 09 ES - Concurso de acreedores con petición de liquidación | 83 NR - Insolvencias en no residentes |
| 10 ES - Convenio de acreedores sin incumplimiento | ZZZ NR - No disponible |
| 11 ES - Convenio de acreedores con incumplimiento | 81 NR - Otras medidas legales en no residentes |
| 12 ES - Concurso de acreedores en fase de liquidación | 84 NR - Sin procedimientos legales incoados en no residentes |
| 13 ES - Disolución | 82 NR - Sujero a administración judicial o medidas análogas en no residentes |

(8) Indicar "Sí" en el caso que la persona desempeñe o haya desempeñado funciones públicas importantes en España o en cualquier otro país ó tenga un familiar o allegado que las desempeñe o haya desempeñado.

Se entiende por funciones públicas importantes en el Estado español aquellas 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

PERSONA JURÍDICA

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.

Se entiende por funciones públicas importantes aquellas por elección, nombramiento o investidura en el Estado Español, 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.

Tendrá la consideración de familiar el cónyuge o la persona ligada de forma estable por análoga relación de afectividad, así como los padres e hijos, y los cónyuges o personas ligadas a los hijos de forma estable por análoga relación de afectividad. Se considerará allegado toda persona física de la que sea notorio que ostente la titularidad o el control de un instrumento o persona jurídicos conjuntamente con una persona con responsabilidad pública, o que mantenga otro tipo de relaciones empresariales estrechas con la misma, o que ostente la titularidad o el control de un instrumento o persona jurídicos que notoriamente se haya constituido en beneficio de la misma.

(9) Se entienden por titular real la/s persona/s física/s que en último término posean o controlen, directa o indirectamente, un porcentaje superior al 25% del capital o de los derechos de voto de una persona jurídica, o que por otros medios ejerzan el control directo o indirecto de la gestión de la persona jurídica.

En el caso de las comunidades de bienes o de propietarios, Fundaciones, UTEs, Trust, y otros instrumentos jurídicos que administren o distribuyan fondos, la regla del 25% se entiende referida al control, a la propiedad o a la eventual condición de beneficiario en ese porcentaje de los activos que administren o distribuyan.

(10) Lista de categorías de acuerdo a la normativa FATCA (Foreign Account Tax Compliance Act) estadounidense. Si su entidad dispone de formulario W-8BEN-E emitido por el IRS (Internal Revenue Service) estadounidense, debe indicar la misma categoría que figure en el apartado 5 de dicho formulario.

Más información en <https://www.irs.gov/businesses/corporations/foreign-account-tax-compliance-act-fatca>

- Specified U.S. Person
- Other U.S. Person
- Nonparticipating FFI.
- Participating FFI.
- Reporting Model 1 FFI.
- Reporting Model 2 FFI.
- Registered deemed-compliant FFI.
- Sponsored FFI.
- Certified deemed-compliant nonregistering local bank.
- Certified deemed-compliant FFI with only low-value accounts.
- Certified deemed-compliant sponsored, closely held investment vehicle.
- Certified deemed-compliant limited life debt investment entity
- Certified deemed-compliant investment advisors and investment managers.
- Owner-documented FFI.
- Restricted distributor.
- Nonreporting IGA FFI.
- Foreign government, government of a U.S. possession, or foreign central bank of issue.
- International organization.
- Exempt retirement plans
- Entity wholly owned by exempt beneficial owners.
- Territory financial institution.
- Nonfinancial group entity.
- 501(c) organization.
- Excepted inter-affiliate FFI.
- Active NFFE.
- Passive NFFE.
- Direct reporting NFFE.
- Sponsored direct reporting NFFE.
- Nonprofit organization.
- Excepted nonfinancial start-up company.
- Excepted nonfinancial entity in liquidation or bankruptcy.
- Publicly traded NFFE or NFFE affiliate of a publicly traded corporation.
- Excepted territory NFFE.

(11) Códigos a indicar en el campo de "Propósito o índole de la relación de negocio con Cecabank":

- | | |
|-----------------------------|---|
| 1 - COMERCIAL | 6 - SERVICIOS TECNOLÓGICOS O MEDIOS DE PAGO |
| 2 - INVERSIÓN | 7 - SERVICIOS DE CANALIZACIÓN DE ÓRDENES |
| 3 - PRÉSTAMO O CRÉDITO | 8 - OTROS |
| 4 - CONSULTORÍA O FORMACIÓN | |