

Datos generales/ General information

No. Cuenta / Account No.:

Nombre completo/ Complete name _____
Primer Nombre/ First Name Segundo Nombre/ Middle Name Primer Apellido/ Last name Segundo Apellido/ Second last name

Género/ Gender ☐ F ☐ M No. de identificación/ Identification No. _____ Cédula/ ID Card Pasaporte/ Passport

Fecha de expiración/ Expiration date _____ Fecha de nacimiento/ Date of birth _____
DD/MM/AA - DD/MM/YY DD/MM/AA - DD/MM/YY

País de nacimiento/ Country of birth _____ Nacionalidad/ Nationality _____

¿Mantiene otras nacionalidades? / Do you have any other nationality? ☐ Sí/ Yes ☐ No/ No

Dirección residencial/ Residential address _____

País/ Country _____ Teléfono/ Telephone (+ _____) _____

Celular/ Mobile (+ _____) _____ Correo/ E-mail _____

Estado civil/ Marital status ☐ Soltero(a)/ Single ☐ Casado(a)/ Married

Residencia fiscal/ Tax Residence _____ Número de contribuyente/ Tax ID Number _____

Información adicional / Additional information

¿Es usted, sus beneficiarios o algún familiar inmediato una Persona Políticamente Expuesta (PEP)? Are you, your beneficiaries or any immediate family a Politically Exposed Person (PEP)? ☐ No/ No ☐ Sí/ Yes Relacionado/Related (si es afirmativo detalle/ Is yes detail)

Nombre Completo/ Complete Name _____ Cargo/ Job Title _____

País/ Country _____ Período/ Term _____ Relación/ Relation _____

Actividad Profesional/ Professional Activity

☐ Independiente/ Independent ☐ Empleado/ Employed ☐ Desempleado/ Unemployed ☐ Retirado/ Retired ☐ Estudiante/ Student

Profesión/ Profession _____ Cargo/ Job Title _____ Años de Servicio/ Years of Employment _____

Lugar de trabajo/ Place of work _____ Tipo de negocio/ Type of business _____

Dirección Laboral/ Work address _____

País/ Country _____ Teléfono/ Telephone (+ _____) _____

Perfil Financiero / Financial Profile

Ingreso anual/ Annual income: ☐ Menos de/ Less than \$8,000.00 ☐ Entre/ Between \$8,001.00 a \$15,000.00
☐ Entre/ Between \$ 15,001.00 a \$25,000.00 ☐ Entre/ Between \$ 25,001.00 a \$50,000.00
☐ Entre/ Between \$ 50,001.00 a \$100,000.00 ☐ Superior/ Above _____

¿Su fuente de ingresos proviene de su actividad económica? / Does your income source come from your economic activity? ☐ Sí/ Yes ☐ No/ No

Si usted contesto NO favor describir su fuente de ingresos / if you have answered No, please describe your income source:

Perfil Inversionista / Investor Profile

Tolerancia al riesgo / Risk Tolerance:

Conservador/ *Conservative*

Moderado / *Moderate*

Agresivo / *Aggressive*

Experiencia en Inversiones / Investment Experience:

Baja/ *Low*

Moderado / *Moderate*

Alta/ *High*

Porcentaje de ingresos a contribuir / Percentage of income to contribute

Menos de 10% / *Less than 10%*

Entre 10% y 25% / *Between 10% - 25%*

Entre 26% - 50% / *Between 26% - 50%*

Entre 51% – 75% / *Between 51% - 75%*

Mas del 75% / *More than 75%*

Perfil Patrimonial / Assets Profile

* Si su aporte es mayor a \$12,000.00 dólares complete / If your annual contribution exceeds \$12,000.00 dollars*

Activos/ Assets: \$ Pasivos/ Liabilities: \$ Capital/Equity: \$

¿Ha tenido cambio significativo en su patrimonio los últimos dos años?/ Have you experienced significant changes in your assets over the past two years?: *Sí/ Yes* *No/ No*

Si la respuesta es sí, explique/ If the answer is yes, explain:

Identificación de Aportes / Identification of Contributions

Tipo de Afiliación / Affiliation Type

Individual

Mínimo Mensual USD \$30.00/ *Minimum Contribution: USD \$30.00*

Otro aporte / *Other Contribution: \$*

Colectivo / *Collective* *Sí/ Yes*

No/ No

Empresa:

Forma de Pago / Payment Type

Descuento Planilla / *Payroll Discount*

Transferencia Bancaria / *Wire transfer*

Aportes Extraordinarios/ Extraordinary Contributions

Usted realizará aportes extraordinarios a futuro/ ¿Will you make extraordinary contributions in the future?

Sí/ Yes

No/ No

Indique el monto aproximado/ Please indicate the approximate amount

Menos de \$1,000/*Less than \$1,000*

Entre \$1,000.01 y \$5,000/*Between \$1,000.01 and \$5,000*

Entre \$5,000.01 y \$12,000/*Between \$5000.01 and \$12,000*

Entre \$12,000.01 y \$15,000/*Between \$12,000.01 and \$15,000*

Más de \$15,000/*More than \$15,000*

Frecuencia/Frequency:

Trimestral/Quarterly

Semestral/Semi-Annual

Anual/Annual

Formulario de Afiliación /Persona Natural

Affiliation form-Individual

Estrategia de Inversión/ Investment Strategy

Fondo de Inversión/Investment Fund	Quantia Core	Quantia Select	Quantia Fixed Income	Quantia Growth	Quantia Alternative
Distribución en Porcentaje (%) / Distribution in percentage (%)					

*La distribución de sus fondos debe totalizar 100%/ The distribution of its funds must total 100%

Identificación de los Beneficiarios / Beneficiaries Identification

Nombre Completo / Full Name	No. Identificación/ ID Number	Parentesco / Relationship	Fecha de Nacimiento/ Date of Birth	Porcentaje/ Percentage

Tutor: En caso de que alguno de los Beneficiarios sea menor de edad, el fondo será entregado para su libre administración a / Legal Guardian: In the even that one of the beneficiaries is a minor, the fund will be administered by:

Nombre Completo / Full Name	No. Identificación/ ID Number

FATCA (Foreing Account Tax Compliance ACT)

Es usted residente o ciudadano de Estados Unidos / Are you Resident or US Citizen ☐ Sí/ Yes ☐ No/ No

Tiene usted un "Green card" (tarjeta verde), tarjeta de residente permanente o algún otro status migratorio en los Estados Unidos / Do you have Green Card, a permanente residency or any other migratory status in the United States. ☐ Sí/ Yes ☐ No/ No

Si usted contesto SI en cualquiera de las preguntas anteriores, favor proporcionar el formulario W9/ If you have answered yes to any question, please fill and sign the W9.

Referencias bancarias / Bank Reference

Si su aporte anual excede \$12,000.00 dólares y/o usted es PEP complete / If your annual contribution exceeds \$1200.00 dollars and/or you are a PEP please complete

Banco / Bank Contacto/ Contact Teléfono/ Telephone (+.....)

Banco / Bank Contacto/ Contact Teléfono/ Telephone (+.....)

Canal de vinculación/ Referred by

☐ Relacionado /Related

☐ Referido por Tercero/ Third party referred

☐ Referido por Relacionado / Referred by Related

☐ Medios Electrónicos /Social Media

Protección de Datos Personales / Personal Data Protection

Declaro en calidad de titular de los datos personales, que he sido informado/a de manera previa, expresa y detallada, de lo siguiente, y que estando conforme acepto / I declare that, as the data subject, I have been informed in advance, expressly and in detail, of the following, and that I agree that:

- El tratamiento de datos que realizará Quantia AFP tiene la finalidad de atender mi solicitud de afiliación y validar mi información con fines del cumplimiento de regulación en materia de prevención el blanqueo de capitales, de financiamiento del terrorismo y de financiamiento de la proliferación de armas de destrucción masivas./ The purpose of the data processing to be carried out by Quantia AFP is to attend my application for affiliation and validate my information for the purpose of complying with the regulations on the prevention of money laundering, financing of terrorism and financing of the proliferation of weapons of mass destruction.
- Quantia AFP es responsable del tratamiento de los datos personales recibidos y podrá realizar algunos tratamientos a través de encargados, quienes podrán estar domiciliados dentro o fuera del territorio de la República de Panamá, y que, en cada caso, esos encargados de tratamiento deberán cumplir estándares equivalentes o superiores de protección de datos personales para garantizar la integridad y completa protección de dichos datos / Quantia AFP is responsible for the processing of the personal data received and may carry out some of the processing through data processors, who may be domiciled within or outside the territory of the Republic of Panama, and that, in each case, such processors shall comply with equivalent or higher standards of personal data protection to ensure the integrity and complete protection of such data.

Formulario de Afiliación /Persona Natural

Affiliation form-Individual

Quantia AFP declara que el titular tiene derecho a conocer, actualizar, y rectificar su información personal, cuando esta resulte inexacta, incompleta o induzca al error; así como a revocar el consentimiento otorgado en esta sección para el tratamiento de sus datos personales y solicitar supresión de estos, conforme a la Ley 81, de 26 de marzo de 2019, sobre Protección de Datos Personales. Estos derechos pueden ejercerse a través de los canales establecidos por Quantia en (<https://www.quantiaafp.com/ProteccionDatos>) / Quantia AFP declares that the holder has the right to know, update, and rectify his/her personal information, when it is inaccurate, incomplete or misleading; as well as to revoke the consent granted in this section for the processing of his/her personal data and request deletion of such data, pursuant to Law 81 of March 26, 2019, on Personal Data Protection. These rights may be exercised through the channels established by Quantia at <https://www.quantiaafp.com/ProteccionDatos>.

Declaración y Certificación/ Declaration and Undertakings

1. Declaro y certifico que la información proporcionada en este documento es, a mi leal saber y entender, correcta y completa y me comprometo a informar inmediatamente a Quantia AFP; Corp., de cualquier cambio o actualización de la misma / I declare that all statements made in this declaration are, to the best of my knowledge and belief, correct and complete and I undertake to forthwith inform Quantia AFP; Corp. of any changes made in such information.
Reconozco que, de conformidad con las leyes aplicables, toda la información proporcionada en este Formulario con respecto al titular de la cuenta, así como información financiera (por ejemplo, saldo o valor de la cuenta, la cantidad de ingresos o el producto bruto recibido) correspondiente a mi cuenta a la que aplica este Formulario, se pueden reportar a las autoridades fiscales del país en el que se mantienen, e intercambiar con las autoridades fiscales de otro país o países en los que el titular de la cuenta puede ser un residente fiscal / I acknowledge that pursuant to applicable laws any and all information provided on this Form regarding the Account Holder, as well as financial information (e.g., account balance or value, the amount of income or gross proceeds received) pertaining to any and all of my Account to which the Form is applied may be reported to the tax authorities of the country in which this/these account(s) is/are maintained, and exchanged with tax authorities of another country or countries in which the Account Holder may be a tax resident.
2. Certifico que la firma del presente formulario junto con el Prospecto Informativo constituyen el contrato entre Quantia AFP Corp. y los Afiliados, en el que se establecen los derechos y las obligaciones que se originen del Plan de Pensiones / I certify that the signature and acceptance of the following document, and the Investment Prospectus, jointly, constitute the contract and binding obligations between Quantia AFP Corp and its affiliates, where the rights and obligations of the Pension Plan have been established.

Firma legal (Como en su identificación) / Legal signature (As shown in your Id)

Nombre/ Name_____

Fecha/ Date_____

Ésta será su firma registrada en Quantia para la autorización de instrucciones.
This signature will be registered to authorized instructions.

Uso interno / Internal use only

F.V / V.S. _____ Fecha/ Date_____