

**DOMINION**  
CAPITAL STRATEGIES



Designar un asesor de fondos a su cuenta  
DSA

**ASESOR**

Nombre: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Debe utilizar este formulario para nombrar un asesor de fondo para una cuenta Dominion Capital Strategies Limited ("DCSL"). Este formulario deberá ser completado por el/los solicitante(s), o el/los titular/es de la cuenta, en caso de que la cuenta ya se encuentre abierta, y el asesor. Cada solicitante, o propietario de la cuenta, deberá corroborar que este formulario haya sido completado correctamente y debe firmar para Aprobarlo. Cualquier error u omisión podrá demorar la implementación de sus instrucciones.

Número de cuenta:

.....

Titular de la cuenta 1:

.....

Titular de la cuenta 2:

.....

## **1 ACUERDO DEL CLIENTE**

PARA SER COMPLETADO POR EL/LOS SOLICITANTES O EL/LOS TITULAR/ES DE LA CUENTA

### **DESIGNACIÓN DE ASESOR DE FONDOS**

Declaración realizada por cada solicitante o titular de la cuenta.

Yo/nosotros confirmamos que estoy/estamos legalmente autorizado/s a efectuar cualquiera de las opciones que conforman los Términos y Condiciones de la cuenta. Esta orden aplicará a todos los bienes contenidos en mi/nuestra cuenta. Yo/nosotros designamos al asesor de fondos detallado en la página 1 a actuar con la siguiente capacidad.

### **AUTORIDAD DISCRECIONAL**

Yo/nosotros entendemos que el asesor tiene autoridad discrecional completa, y no necesita consultar conmigo/con nosotros para realizar todas las decisiones de inversión respecto de los bienes de mi/nuestra cuenta.

Yo/nosotros autorizo/autorizamos a DCSL a actuar en lo que respecta a las instrucciones de negociación de los bienes proporcionadas por el asesor de fondos. Designo/designamos al asesor de fondos tal y como se detalla en el formulario de designación, para actuar en mi/nuestro nombre en lo que respecta a la cuenta.

Entiendo que el asesor de fondos no actúa en nombre de DCSL.

Yo/nosotros reconocemos y acordamos que esta confirmación es para habilitar a DCSL a cumplir con sus funciones reglamentarias como negocio registrado en Guernsey.

Entiendo/entendemos que esto no es ni deberá interpretarse como cualquier aprobación del asesor de fondos y que DCSL no garantiza la idoneidad de los asesores de fondos ni sus credenciales. Acuerdo/acordamos que DCSL no será responsable por cualquier pérdida u obligación que surja de esta designación con respecto a esta cuenta.

Yo/nosotros confirmamos que entiendo/entendemos que si Dominion Capital Strategies Limited está en conocimiento de que un asesor de fondos:

- (a) Se le ha rechazado la membresía en, o ha sido expulsado de, una organización profesional; o
  - (b) Está siendo investigado por, o ha sido el sujeto de una acción disciplinaria por una autoridad reguladora;
  - (c) Está realizando actividades en un modo que podría ser perjudicial o peligroso para la reputación de DCSL;
- Entonces, DCSL se reserva el derecho de dejar de actuar bajo las instrucciones de dicho asesor de fondos, efecto inmediato, y DCSL me/nos informará de este hecho.

Yo/nosotros entiendo/entendemos que debo/debemos notificar a DCSL de cualquier cambio que pueda afectar esta designación, o la autoridad del asesor de fondos. Yo/nosotros entiendo/entendemos que DCSL no continuará aceptando las instrucciones del asesor de fondos a menos y hasta que yo/nosotros informemos de un cambio en esta designación o reciban instrucciones confirmando los cambios del asesor de fondos.

Yo/nosotros entiendo/entendemos que podemos rescindir la designación del asesor de fondos al dar notificación por escrito al asesor de fondos y a DCSL, a las oficinas centrales de DCSL de la rescisión de dicha designación. La rescisión no afectará a las transacciones llevadas a cabo o a aquellas para las cuales se dispusieron instrucciones vinculantes directa o indirectamente.

## **A** Firma del titular de la cuenta

Firma: \_\_\_\_\_

Aclaración: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Aclaración: \_\_\_\_\_

## 2 ACEPTACIÓN DE DESIGNACIÓN A SER COMPLETADO POR EL ASESOR DE FONDOS

Esta autoridad me habilita a proporcionar instrucciones de inversiones a DCSL y confirmo que cuento con el aval del/de los solicitante/s o titular/es de la cuenta para emitir instrucciones de negociación de bienes en su nombre.

Todos los que figuran en la lista de firmantes autorizados presentada a DCSL estarán autorizados a enviarnos instrucciones en nombre de su empresa.

### B Firma del Asesor

Asesor/Nombre de la empresa:

.....

Firma del asesor:

.....

Aclaración:

.....

Firma del asesor:

.....

Aclaración:

.....