

Formulario de solicitud de cambio de clasificación de clientes

Identificación del cliente

- El cliente:
Con NIF:

- La empresa:
Con CIF:
Representada por:
Con NIF:

Solicita, para todos los servicios de inversión que pueda prestarle Amundi sobre cualquier tipo de instrumento financiero, el cambio de la clasificación que le ha sido comunicada en los términos y condiciones establecidos en el presente formulario.

Certifica la veracidad de las declaraciones realizadas en este formulario para justificar la presente solicitud.

En concreto, el Cliente solicita el cambio de:

Cliente Profesional	Cliente Minorista	<input type="checkbox"/>
	Cliente Contraparte Elegible	<input type="checkbox"/>
Contraparte Elegible	Cliente Minorista	<input type="checkbox"/>
	Cliente Profesional	<input type="checkbox"/>

Cambio de clasificación a una mayor protección: Se realizará de forma directa con la firma del cliente de la presente solicitud. En esos casos, el cliente dejará de ser tratado como cliente profesional / contraparte elegible a efectos del régimen de conducta aplicable.

Cambios a menor protección (de cliente profesional a contraparte elegible), Amundi requiere la cumplimentación de los siguientes justificantes en cumplimiento de la normativa de aplicación:

Cambio de Clasificación de Profesional a Contraparte Elegible (Entidades que declaran pertenecer al menos a **uno** de los dos siguientes grupos):

- DECLARO pertenecer al colectivo de entidades financieras y personas jurídicas autorizadas por organismos reguladores (Banco de España, Comisión Nacional del Mercado de Valores, Dirección General de Seguros u otro Organismo Regulador) para operar en los mercados financieros:
 - a) las empresas de servicios de inversión,
 - b) las entidades de crédito,
 - c) las entidades aseguradoras y reaseguradoras,

- d) las instituciones de inversión colectiva y sus sociedades gestoras,
 - e) las entidades de capital-riesgo, otras entidades de inversión colectiva de tipo cerrado y las sociedades gestoras de entidades de inversión colectiva de tipo cerrado,
 - f) los fondos de pensiones y sus sociedades gestoras,
 - g) otras entidades financieras autorizadas o reguladas por la legislación comunitaria o por el derecho nacional de un Estado miembro,
- DECLARO pertenecer a una entidad que forma parte de los gobiernos nacionales y sus servicios correspondientes, incluidos los que negocian deuda, Bancos Centrales y organismos supranacionales. También tendrán dicha consideración las entidades de terceros países equivalentes y las Comunidades Autónomas.

Asume que cualquier inexactitud en los datos facilitados en el presente formulario para justificar el cambio de clasificación solicitado eximirá a Amundi de toda responsabilidad por la adaptación de las medidas de protección establecidas por la Normativa MiFID a la nueva clasificación obtenida en función de la información aportada en este formulario.

Por último, **declara** que Amundi le ha informado sobre las implicaciones del cambio solicitado. En particular, en el caso de que se solicite un cambio a menor protección, mediante la firma del presente documento, manifiesta que ha sido advertido e informado de las protecciones y derechos de los que puede quedar privado, así como que es consciente de las implicaciones de la renuncia a los mismos.

Fecha:

Firma (del cliente o representante):