

ANEXO A

Modelo de solicitud de adhesión al fideicomiso

FIDEICOMISO SUMAR INVERSION

Ciudad Autónoma de Buenos Aires, ____ de _____ de _____.

"SUMAR INVERSION S.A."

Fiduciaria

PRESENTE

De mi consideración:

Me dirijo a Usted con relación al Contrato de **Fideicomiso Sumar Inversión**, celebrado con fecha 27 de noviembre de 2018, en adelante el "Contrato de Fideicomiso", en su calidad de FIDUCIARIA, a fin de realizar por medio de la presente una Solicitud de Adhesión al Contrato de Fideicomiso en calidad de FIDUCIANTE/BENEFICIARIO, la que de ser aceptada implicará la conformidad con la totalidad de los términos y condiciones del Contrato de Fideicomiso publicado en el Sitio de la Fiduciaria www.sumarinversion.com.ar.

En caso de ser aceptada la Solicitud, me notifico que conservan en depósito en sus oficinas, para consulta de los interesados, un ejemplar certificado del Contrato de Fideicomiso.

En caso de aceptar la Solicitud de Adhesión:

1. EL MONTO DEL APORTE A REALIZAR SERÁ DE: US\$ _____ (Dólares _____).

2. EL APORTE SERÁ DESTINADO AL SIGUIENTE PROYECTO: _____.

3. EL APORTE PODRÁ REALIZARSE:

a. En **DOLARES** VÍA TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA A **CBU 2990107210711592660217** O MEDIANTE DEPÓSITO EN LA CUENTA **BANCO COMAFI - Cta. Cte. Especial en U\$D 1071-15926-6**.

b. En **PESOS** al tipo de cambio "comprador" del Banco de la Nación Argentina vigente al día de la fecha de su realización VÍA TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA A **CBU 2990107210700236100000** O MEDIANTE DEPÓSITO EN LA CUENTA **BANCO COMAFI - Cta. Cte. en Pesos \$ARS 1070-02361-0**.

c. En **EFFECTIVO** en **DOLARES O PESOS** al tipo de cambio "comprador" del Banco de la Nación Argentina vigente al día de la fecha de su realización, en nuestras oficinas coordinando previamente día y hora para la realización del mismo.

4. DATOS FIDUCIANTE/BENEFICIARIO:

a. Nombre y Apellido: _____;

b. DNI: _____; **adjuntar al mail copia de ambas caras del DNI del firmante**

c. CUIT/CUIL: ____ - ____ - ____;

d. Domicilio y Código Postal: _____

_____;

e. Estado Civil, en caso de ser casado/viudo/divorciado con quien y en qué grado de nupcias y de ser soltero nombre de los padres: _____;

Firma del Fiduciante

Nombre y Apellido: _____

DNI: _____

Recibe conforme x Sumar Inversión S.A.

Nombre y Apellido: _____

DNI: _____

- f. Fecha y Lugar de Nacimiento: ____/____/____; _____;
- g. Nacionalidad: _____;
- h. Sexo: _____;
- i. Es una persona expuesta políticamente: [SI/NO]: _____;
- j. Desarrolla actividad laboral: [Autónomo/Empleado/Retirado/No trabaja] _____;
- k. Profesión: _____;
- l. Correo electrónico: _____;
- m. Teléfono de contacto: _____;

En caso de que alguno de los Proyectos o Fideicomisos se extinga o no se materialice, el Fiduciante dará nuevas instrucciones a la Fiduciaria con relación a esos fondos, por escrito previo envío por correo electrónico remitido desde la dirección denunciada en la Solicitud de Adhesión.

La Solicitud de Adhesión implica la validación por parte del FIDUCIANTE/BENEFICIARIO de los datos anteriormente expuestos, así como la conformidad con las siguientes declaraciones:

La inversión en el Fideicomiso se encuentra sujeta a una serie de riesgos particulares, propios de su naturaleza y características, de los mercados inmobiliarios y financieros, de modificaciones en las regulaciones y normas e interpretaciones impositivas, todo lo cual puede incidir negativamente en el Proyecto.

Acepta y comprende que el resultado derivado de su participación en el Fideicomiso puede ser objeto tanto de impuestos nacionales como locales, y que deberá encontrarse debidamente inscripto en los fiscos correspondientes a fin de ingresar los tributos correspondientes según su situación fiscal. En lo referente al impuesto a las ganancias acepta y comprende que si bien los fideicomisos se encuentran incorporados en el impuesto mencionado como "sujetos" tributarios, como si se trataran de sociedades de capital, en aquellas situaciones donde el fiduciante posea a su vez la calidad de beneficiario no será el fideicomiso quien determine e ingrese el impuesto sino el fiduciante/beneficiario, debiendo el fiduciario asignarle el resultado derivado de la ejecución fiduciaria para que lo incorpore a su declaración jurada, para lo cual deberá encontrarse debidamente inscripto.

Ha considerado cuidadosamente toda la información contenida en el Contrato de Fideicomiso (incluyendo sus Anexos) y en el Sitio www.sumarinversion.com.ar, y ha realizado su propia evaluación sobre los beneficios y riesgos inherentes a esta decisión de inversión.

La presente Solicitud de Adhesión (ANEXO A) deberá ser remitida con el formulario de "DECLARACIÓN JURADA" que se adjunta, firmado en original, al domicilio sito en Ruta Panamericana Km 46.5, Edificio Officia Pilar, Oficina 203 Work, Pilar, Provincia de Buenos Aires, previo envío por correo electrónico desde la dirección denunciada en la Solicitud de Adhesión a info@sumarinversion.com.ar, indicando expresamente en cuál de los proyectos publicados en el Sitio desea participar y adjuntar con las mismas una copia de ambas caras del DNI del firmante.

A fin de ser registrado como USUARIO ACTIVO deberá cumplir los pasos especificados en el Sitio de la Fiduciaria; y para acceder a la condición de FIDUCIANTE/BENEFICIARIO deberá efectivizar el aporte inicial comprometido. La acreditación de los fondos en la cuenta indicada por la Fiduciaria importará su incorporación al Fideicomiso, así como la aceptación de toda la información contenida en el Sitio, sin reservas ni condiciones.

Sin otro particular, saludo a Ud. atentamente.

Firma del Fiduciante
Nombre y Apellido: _____
DNI: _____

Recibe conforme x Sumar Inversión S.A.
Nombre y Apellido: _____
DNI: _____

Lugar _____, Fecha ____ de _____ de _____.

FIDEICOMISO SUMAR INVERSION

SUMAR INVERSION S.A.

Fiduciaria

Presente

DECLARACIÓN JURADA

En relación a la Solicitud de Adhesión al Fideicomiso Sumar Inversión de fecha ____ de _____ de _____, DECLARO BAJO JURAMENTO:

1. Que los fondos a invertir en el "Fideicomiso Sumar Inversión" son de origen lícito.
2. Que los datos consignados en la presente son correctos, completos y fiel expresión de la verdad y que [SI/NO] me encuentro incluido y/o alcanzado dentro de la "Nómina de Funciones de Personas Expuestas Políticamente" aprobada por la Unidad de Información Financiera, que he leído y suscripto.

Asumo el compromiso de informar cualquier modificación que se produzca a este respecto, dentro de los treinta (30) días de ocurrida, mediante la presentación a la Fiduciaria de una nueva declaración jurada.

3. Que NO soy una Persona Estadounidense o una Cuenta Estadounidense a los efectos de la Ley de Cumplimiento Fiscal de Cuentas en el Extranjero ("FATCA" - del inglés Foreign Account Compliance Tax Act) de los Estados Unidos, y que no estoy actuando en nombre y representación de una Persona Estadounidense. Me comprometo a informar cualquier modificación que se produzca al respecto dentro de los 30 días de producida. Una declaración falsa en este sentido puede ser pasible de penas en virtud de las leyes de los EUA. Persona Estadounidense: es un individuo que reúne alguna de las siguientes características: 1) Ciudadano estadounidense con pasaporte estadounidense, 2) Residente estadounidense con Tarjeta de Residencia (Green Card) y 3) Residente Parcial (183 días en 1 año calendario, o 122 días en promedio en los últimos 3 años calendario). Cuenta Estadounidense: cualquier cuenta financiera titularidad de una Persona Estadounidense por un monto mayor a U\$S 50.000 (monto consolidado).

4. Que toda la información que he presentado a la Fiduciaria, incluso vía el Sitio www.sumarinversion.com.ar, es completa y verdadera.

Firma del Fiduciante
Nombre y Apellido: _____
DNI: _____

Recibe conforme x Sumar Inversión S.A.
Nombre y Apellido: _____
DNI: _____