

Tarjeta de Firmas y Registro de Información de Autorizados

F005-PRO-GC-001 v2

| | | |
|-----------------------------------|------------------------------------|---|
| Nombre del Cliente | Código de Cuenta | Apertura <input checked="" type="checkbox"/> |
| RAFAEL ARTURO CAMPOS BOGANTES | Puesto de bolsa Código 0-0 | Actualización |
| Identificación 3-0467-0401 | Fondo Financiero Código 0-0 | Dejar sin efecto anterior registro <input type="checkbox"/> |
| Fecha 09/09/2025 10:03:09 | | |

ACERCA DE LOS AUTORIZADOS

-Quien (es) suscribe(n) en su condición de Autorizado (s) permite(n) mediante su firma en el presente formulario a cada una de las entidades del Grupo Financiero del Instituto Nacional de Seguros acceder a los sistemas de empresas comercializadoras de bases de datos, tales como EQUIFAX y cualquier otra similar, para verificar sus datos e información personal, sean datos personales de acceso irrestricto o de acceso restringido, incluyendo dentro de estos la fotografía del documento de identidad permitidos de conformidad con la Ley de Protección de la Persona frente al Tratamiento de sus Datos Personales para tales efectos, así como bases de datos de entidad públicas. Asimismo manifiesta(n) la (s) persona(s) autorizada (s) que da(n) fe que conoce(n) y entiende(n) los alcances, derechos y prohibiciones de la Ley referida en este punto y que es (son) consciente (s) que dicha autorización la realiza(n) para beneficiar su posición de usuario (s) del Mercado de Valores, Comercial y Financiero, con interés legítimo para acelerar trámites y solicitudes que sean necesarios.

- De acuerdo a las leyes de Costa Rica, la(s) persona(s) autorizada(s) tiene(n) poder para girar recursos de la cuenta del titular a nombre de éste los titulares y a nombre de terceros. (INS Sociedad Administradora de Fondos de Inversiones S.A., no realiza giro de recursos a nombre de terceros)

Persona Física Autorizada

| | | | |
|--|--|----------------------------|----------------------------|
| Nombre | Primer apellido | Segundo apellido | No. De identidad |
| GEORGI STEVEN | MESEN | CERDAS | 1-1662-0079 |
| Nacionalidad | Tipo de identidad | Lugar de nacimiento | Fecha de nacimiento |
| COSTA RICA | Cédula de identidad | SAN JOSE | Día 13 Mes 12 Año 1996 |
| Estado Civil | Género | Profesión | Ocupación |
| Soltero | Masculino | ABOGADO | Analista de Sistemas |
| Teléfonos | Habitación | Celular | Oficina |
| | 8944-04-61 | 6411-88-30 | 8944-04-61 |
| Ubicación | País | Provincia | Cantón |
| | COSTA RICA | Alajuela | ALAJUELA |
| Dirección resid. Exacta | asdsda ASDASD ASDASD ASD | | |
| Tipo de firma o autorización | <input checked="" type="checkbox"/> Individual <input type="checkbox"/> Mancomunada <input type="checkbox"/> No puede realizar transacciones | | |
| A) PUEDE FIRMAR EN FORMA INDIVIDUAL. B) REQUIERE FIRMAR EN FORMA CONJUNTA Estrictamente con una firma A o B. C) ESTA AUTORIZADO UNICA Y EXCLUSIVAMENTE PARA SOLICITAR INFORMACION NO PARA REALIZAR SOLICITUDES DE TRANSACCIONES. | | | |

F005-PRO-GC-001 v2

Firma del cliente

ACLARACIONES: El suscrito entiende las consecuencias de las autorizaciones que ha otorgado por lo que exime de toda responsabilidad a INS VALORES PUESTO DE BOLSA S.A y a INS SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE INVERSIÓN, S.A; por atender las instrucciones de las personas autorizadas en la cuenta y que cada orden emitida es bajo su propio riesgo. Así mismo el poder que se ha otorgado pierde vigencia con la muerte del mandante (titular de la cuenta) y del mandatario (autorizados) sin perjuicio de otras causales fijadas en el Código Civil.

Nota Importante: Las firmas registradas en este documento, deben ser razonablemente similar a la firma del documento de identidad.

| Nombre | No. De identidad |
|----------------------------|------------------|
| GEORGI STEVEN MESEN CERDAS | 1-1662-0079 |

