**CENTRAL LATINOAMERICANA DE VALORES, S.A.**

**FORMULARIO DE DEBIDA DILIGENCIA PARA ACCIONISTAS Y BENEFICIARIO FINAL**

**AGENTE DE PAGO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Fecha:** |  | | |
| **Nombre de la Institución:** | |  | |
|  | | | |
| **Nuevo:** | | | **Actualización:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **I. Declaración de Accionistas – Persona Natural** | |
| **Esta sección deberá completarse si el accionista de la Entidad es una Persona Natural, que a su vez es el Beneficiario Final, que ostenten 10% o más de participación en la sociedad. Puede agregar más secciones según lo requiera.** | |
| **Generales del Accionista y Beneficiario Final #1** | |
| Nombre Completo: | |
| N° Cédula/Pasaporte: | Nacionalidad: |
| Fecha de Nacimiento: | Estado Civil: |
| Dirección Residencial: | |
| Teléfono Residencial: | Profesión: |
| Teléfono Celular: | Correo Electrónico: |
| Lugar de Trabajo: | Cargo: |
| Dirección del Trabajo: | |
| **Participación Accionaria (en %):** | |
| **¿Ha sido objeto de investigación y/o sanción por parte de alguna entidad nacional o internacional relacionado con el mercado de valores o delitos de blanqueo de capitales o financieros?**  **(De ser afirmativo favor ampliar su respuesta): SI NO**  **Explicación:** | |
| **Generales del Accionista y Beneficiario Final #2** | |
| Nombre Completo: | |
| N° Cédula/Pasaporte: | Nacionalidad: |
| Fecha de Nacimiento: | Estado Civil: |
| Dirección Residencial: | |
| Teléfono Residencial: | Profesión: |
| Teléfono Celular: | Correo Electrónico: |
| Lugar de Trabajo: | Cargo: |
| Dirección del Trabajo: | |
| **Participación Accionaria (en %):** | |
| **¿Ha sido objeto de investigación y/o sanción por parte de alguna entidad nacional o internacional relacionado con el mercado de valores o delitos de blanqueo de capitales o financieros?**  **(De ser afirmativo favor ampliar su respuesta): SI NO**  **Explicación:** | |
| **Generales del Accionista y Beneficiario Final #3** | |
| Nombre Completo: | |
| N° Cédula/Pasaporte: | Nacionalidad: |
| Fecha de Nacimiento: | Estado Civil: |
| Dirección Residencial: | |
| Teléfono Residencial: | Profesión: |
| Teléfono Celular: | Correo Electrónico: |
| Lugar de Trabajo: | Cargo: |
| Dirección del Trabajo: | |
| **Participación Accionaria (en %):** | |
| **¿Ha sido objeto de investigación y/o sanción por parte de alguna entidad nacional o internacional relacionado con el mercado de valores o delitos de blanqueo de capitales o financieros?**  **(De ser afirmativo favor ampliar su respuesta): SI NO**  **Explicación:** | |
| **II. Declaración de Accionistas – Persona Jurídica** | |
| **Esta sección deberá completarse en caso la Entidad tenga Accionistas que son Personas Jurídicas. Se deberá adjuntar organigrama de la Estructura Accionaria en la cual deberá declararse el % de participación. Nota: Puede agregar más filas según lo requiera.**  No estará obligada a proveer esta información el solicitante que cotice, o haga parte de un grupo económico que cotice públicamente no menos del sesenta por ciento (60%) de sus acciones comunes que dificulte la identificación de beneficiarios finales (personas naturales); o aquellas que su propietario sea un Estado Soberano. Para estos efectos, el Representante Legal de la sociedad solicitante u otro director o dignatario deberá aportar documento por escrito informando tal situación (Acuerdo No.2-2011). | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Generales del Accionista #1** | | | |
| Nombre de la Persona Jurídica: | | | |
| RUC: | Fecha de Constitución: | | |
| País: | Sector Económico: | | |
| Dirección: | | | |
| Apartado Postal | Correo Electrónico: | | |
| Teléfono: | Fax: | | |
| Nombre del Representante Legal: | Nacionalidad: | | |
| N° Cédula/Pasaporte: | Fecha de Nacimiento: | | |
| Nombre de la empresa sobre la que posee participación: | | | |
| Indicar el % de participación (%): | |  |  |
| **¿Esta sociedad tiene beneficiarios finales (personas naturales) con 10% o más de participación accionaria? De ser afirmativa la respuesta, deberá completarse el “Formulario de Declaración de Beneficiarios Finales – Persona Natural”** | | **SI** | **NO** |
| **¿Ha sido objeto de investigación y/o sanción por parte de alguna entidad nacional o internacional relacionado con el mercado de valores o delitos de blanqueo de capitales o financieros?**  sasdasfdasdaxdd  **(De ser afirmativo favor ampliar su respuesta): SI NO**  **Explicación:** | | | |
| **Generales del Accionista #2** | | | |
| Nombre de la Persona Jurídica: | | | |
| RUC: | Fecha de Constitución: | | |
| País: | Sector Económico: | | |
| Dirección: | | | |
| Apartado Postal | Correo Electrónico: | | |
| Teléfono: | Fax: | | |
| Nombre del Representante Legal: | Nacionalidad: | | |
| N° Cédula/Pasaporte: | Fecha de Nacimiento: | | |
| Nombre de la empresa sobre la que posee participación: | | | |
| Indicar el % de participación (%): | | | |
| **¿Esta sociedad tiene beneficiarios finales (personas naturales) con 10% o más de participación accionaria? De ser afirmativa la respuesta, deberá completarse el “Formulario de Declaración de Beneficiarios Finales – Persona Natural”** | | **SI** | **NO** |
| **¿Ha sido objeto de investigación y/o sanción por parte de alguna entidad nacional o internacional relacionado con el mercado de valores o delitos de blanqueo de capitales o financieros?**  **(De ser afirmativo favor ampliar su respuesta): SI NO**  **Explicación:** | | | |
| **Generales del Accionista #3** | | | |
| Nombre de la Persona Jurídica: | | | |
| RUC: | Fecha de Constitución: | | |
| País: | Sector Económico: | | |
| Dirección: | | | |
| Apartado Postal | Correo Electrónico: | | |
| Teléfono: | Fax: | | |
| Nombre del Representante Legal: | Nacionalidad: | | |
| N° Cédula/Pasaporte: | Fecha de Nacimiento: | | |
| Nombre de la empresa sobre la que posee participación: | | | |
| Indicar el % de participación (%): | | | |
| **¿Esta sociedad tiene beneficiarios finales (personas naturales) con 10% o más de participación accionaria? De ser afirmativa la respuesta, deberá completarse el “Formulario de Declaración de Beneficiarios Finales – Persona Natural”** | | **SI** | **NO** |
| **¿Ha sido objeto de investigación y/o sanción por parte de alguna entidad nacional o internacional relacionado con el mercado de valores o delitos de blanqueo de capitales o financieros?**  **(De ser afirmativo favor ampliar su respuesta): SI NO**  **Explicación:** | | | |

|  |
| --- |
| **III. Declaración Jurada** |
| Yo el Suscrito \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en mi calidad de Representante Legal, bajo juramento declaro: I) Que me comprometo a comunicar en un plazo no mayor a 30 días los cambios a la información declarada en el presente formulario y mantenerla actualizada, II) Que la información proporcionada en el presente formulario es veraz y consistente con las operaciones de la entidad que represento. III) Que la procedencia de los fondos utilizados para las operaciones bursátiles y extrabursátiles en Latin Clear, por cuenta propia o de nuestros clientes, no está relacionada directa o indirectamente a actividades ilícitas o relacionadas al Blanqueo de Capitales, ni serán destinados al financiamiento de actividades terroristas, en cumplimiento a lo establecido en la Ley 23 de 2015 y el Acuerdo No.6-2015 expedido por la Superintendencia del Mercado de Valores. |
| **FIRMA(S)** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Firma  Nombre: (indicar nombre en letra imprenta) |