**Logotipo

Descripción generada automáticamente**

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

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

**FORMULARIO DE DECLARACIÓN DE BENEFICIARIOS FINALES – PERSONAS NATURALES **

**NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN:**

**FECHA:**

Beneficiario Final: Toda persona natural que individualmente o de común acuerdo con otras personas, directa o indirectamente, sea titular o tenga el derecho de ejercer el voto con respecto al 10% de las acciones emitidas y en circulación de una persona jurídica (Artículo 9, Acuerdo No.6-2015). No estará obligada a proveer esta información la 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).

**Nota: Puede agregar más cuadros conforme sea necesario.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **GENERALES DEL BENEFICIARIO FINAL # 1 – PERSONA NATURAL** | | |
| Nombre del Accionista: | | |
| Nombre y Apellido del Beneficiario Final: | | Participación %: |
| N° Cédula/Pasaporte: | Nacionalidad: | Fecha Nacimiento: |
| Profesión u Oficio: | Apartado Postal: | Teléfono: |
| Lugar de Trabajo: | | |
| Domicilio Laboral: | | |
| Domicilio Personal: | | |
| Correo electrónico: | | |
| ¿Ha sido objeto de investigación y/o sanción por parte de alguna entidad nacional o internacional relacionado con el mercado de valores o delitos financieros?  Sí  No **En caso afirmativo, solicitamos ampliar su respuesta:** | | |
| **GENERALES DEL BENEFIARIO FINAL # 2 – PERSONA NATURAL** | | |
| Nombre del Accionista: | | |
| Nombre y Apellido del Beneficiario Final: | | Participación %: |
| N° Cédula/Pasaporte: | Nacionalidad: | Fecha Nacimiento: |
| Profesión u Oficio: | Apartado Postal: | Teléfono: |
| Lugar de Trabajo: | | |
| Domicilio Laboral: | | |
| Domicilio Personal: | | |
| Correo electrónico: | | |
| ¿Ha sido objeto de investigación y/o sanción por parte de alguna entidad nacional o internacional relacionado con el mercado de valores o delitos financieros?  Sí  No **En caso afirmativo, solicitamos ampliar su respuesta:** | | |
| **GENERALES DEL BENEFICIARIO FINAL # 3 – PERSONA NATURAL** | | |
| Nombre del Accionista: | | |
| Nombre y Apellido del Beneficiario Final: | | Participación %: |
| N° Cédula/Pasaporte: | Nacionalidad: | Fecha Nacimiento: |
| Profesión u Oficio: | Apartado Postal: | Teléfono: |
| Lugar de Trabajo: | | |
| Domicilio Laboral: | | |
| Domicilio Personal: | | |
| Correo electrónico: | | |
| ¿Ha sido objeto de investigación y/o sanción por parte de alguna entidad nacional o internacional relacionado con el mercado de valores o delitos financieros?  Sí  No **En caso afirmativo, solicitamos ampliar su respuesta:** | | |
| **AUTORIZACIÓN DEL SUMINISTRO DE DATOS PERSONALES** | | |
| En atención a la Ley 81 de 26 de marzo de 2019 sobre Protección de Datos Personales y cualquiera modificación que se realice de tiempo en tiempo, autorizamos:   * Que Bolsa Latinoamericana de Valores, S.A. (Bolsa) y Central Latinoamericana de Valores, S.A. (Latinclear) lleven a cabo la recolección, almacenamiento, uso, transferencia o cualquier otro tratamiento que permita la citada ley (en adelante el “Tratamiento”) de los Datos Personales (teléfono, dirección, correo electrónico, entre otros), incluidos los datos biométricos y de imagen, los cuales hemos suministramos de manera voluntaria, con ocasión del presente documento. * Que Bolsa y Latinclear para realizar el análisis para el control y la prevención de delitos de blanqueo de capitales, financiamiento de terrorismo y financiamiento de proliferación de armas de destrucción masiva, transfiera los Datos Personales a proveedores externos de listas de riesgos. * El Tratamiento de los Datos Personales suministrados de manera indirecta a Bolsa y Latinclear, los cuales declaramos que fueron transferidos con la respectiva autorización de los titulares y su empleo por parte de nosotros; además que hemos brindado información suficiente al titular de los datos personales del uso de los mismos. * Que los Datos Personales que son recolectados por Bolsa y Latinclear podrán ser compartidos con el Grupo Económico (Latinex Holdings, Inc., Latinex Capital, Inc., Bolsa Latinoamericana de Valores, S.A. y Central Latinoamericana de Valores, S.A.) y su tratamiento será descrito en el contrato que firmen ambas partes. | | |
| **DECLARACIÓN JURADA** | | |
| Por este medio yo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en mi calidad de Representante Legal, declaro que toda la información antes mencionada es verdadera a los días \_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ de 20\_\_; y me obligo a notificar inmediatamente cualquier cambio que se dé. | | |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FIRMA**

**Logotipo

Descripción generada automáticamente**

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

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

**FORMULARIO DE DECLARACIÓN DE BENEFICIARIOS FINALES – PERSONAS JURÍDICAS**

**NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN:**

**FECHA:**

Beneficiario Final: Toda persona natural que individualmente o de común acuerdo con otras personas, directa o indirectamente, sea titular o tenga el derecho de ejercer el voto con respecto al 10% de las acciones emitidas y en circulación de una persona jurídica (Artículo 9, Acuerdo No.6-2015). No estará obligada a proveer esta información la 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).

**Nota: Puede agregar más cuadros conforme sea necesario.**

|  |
| --- |
| **GENERALES DEL ACCIONISTA # 1 – PERSONA JURÍDICA** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 # 2 – PERSONA JURÍDICA** | | | |
| 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 – PERSONA JURÍDICA** | | | |
| 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:** | | | |

|  |
| --- |
| **AUTORIZACIÓN DEL SUMINISTRO DE DATOS PERSONALES** |
| En atención a la Ley 81 de 26 de marzo de 2019 sobre Protección de Datos Personales y cualquiera modificación que se realice de tiempo en tiempo, autorizamos:   * Que Bolsa Latinoamericana de Valores, S.A. (Bolsa) y Central Latinoamericana de Valores, S.A. (Latinclear) lleven a cabo la recolección, almacenamiento, uso, transferencia o cualquier otro tratamiento que permita la citada ley (en adelante el “Tratamiento”) de los Datos Personales (teléfono, dirección, correo electrónico, entre otros), incluidos los datos biométricos y de imagen, los cuales hemos suministramos de manera voluntaria, con ocasión del presente documento. * Que Bolsa y Latinclear para realizar el análisis para el control y la prevención de delitos de blanqueo de capitales, financiamiento de terrorismo y financiamiento de proliferación de armas de destrucción masiva, transfiera los Datos Personales a proveedores externos de listas de riesgos. * El Tratamiento de los Datos Personales suministrados de manera indirecta a Bolsa y Latinclear, los cuales declaramos que fueron transferidos con la respectiva autorización de los titulares y su empleo por parte de nosotros; además que hemos brindado información suficiente al titular de los datos personales del uso de los mismos. * Que los Datos Personales que son recolectados por Bolsa y Latinclear podrán ser compartidos con el Grupo Económico (Latinex Holdings, Inc., Latinex Capital, Inc., Bolsa Latinoamericana de Valores, S.A. y Central Latinoamericana de Valores, S.A.) y su tratamiento será descrito en el contrato que firmen ambas partes. |
| **DECLARACIÓN JURADA** |
| Por este medio yo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en mi calidad de Representante Legal, declaro que toda la información antes mencionada es verdadera a los días \_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ de 20\_\_; y me obligo a notificar inmediatamente cualquier cambio que se dé. |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FIRMA**