****

**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 Política de Protección de Datos Personales de Latinex Holdings, Inc. y subsidiarias que pueden acceder en nuestra página web, 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. (Latinex) 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 Latinex 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 Latinex 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 Latinex 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**

****

**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 Política de Protección de Datos Personales de Latinex Holdings, Inc. y subsidiarias que pueden acceder en nuestra página web, 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. (Latinex) 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 Latinex 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 Latinex 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 Latinex 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**