**BOLSA DE VALORES DE PANAMÁ, S.A.**

**FORMULARIO DE DEBIDA DILIGENCIA PARA**

**SERVICIOS COMPLEMENTARIOS O ACCESORIOS**

**Nuevo Cliente  Actualización de Datos  Fecha:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I. Datos Generales** | | | | | | | | |
| Nombre de la Empresa: | | | | | | | | |
| Dirección principal: | | | | | | | | |
| País de Constitución: | | | RUC: | | | | | |
| Apartado postal: | | | Pagina Web: | | | | | |
| No. de Teléfono: | | | No. de Fax: | | | | | |
| Tipo de Industria: | | | | | | | | |
| Descripción del negocio:  (suministre un resumen actualizado de las principales actividades o negocios a las cuales se dedica) | | | | | | | | |
| Entidad Reguladora: | | | Licencia: | | | | | |
| Correo Electrónico del Contacto: | | | | | | | | |
| **II. Datos del Representante Legal** | | | | | | | | |
| Nombres y Apellidos: | | | | | | | | |
| N° Cédula/Pasaporte: | | | Nacionalidad: | | | | | |
| Domicilio: | | | | | | | | |
| Correo electrónico: | | | Estado Civil: | | | | | |
| Fecha de nacimiento: | | | Profesión u Oficio: | | | | | |
| Lugar de Trabajo: | | | Teléfono: | | | | | |
| ¿La empresa o el representante legal 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?  SI  NO  En caso afirmativo, solicitamos ampliar su respuesta: | | | | | | | | |
| **III. Junta Directiva y Dignatarios** | | | | | | | | |
| *(Nota agregue más líneas según sea necesario)* | | | | | | | | |
| Nombre completo | Cargo | Nacionalidad | | Cédula o Pasaporte | Fecha de nacimiento | Domicilio de contacto | | |
|  |  |  | |  |  |  | | |
|  |  |  | |  |  |  | | |
|  |  |  | |  |  |  | | |
|  |  |  | |  |  |  | | |
|  |  |  | |  |  |  | | |
| **IV. Propietarios** | | | | | | | | |
| ¿Las acciones de esta empresa cotizan en una Bolsa de Valores?  Si la respuesta es afirmativa:   * Indique el nombre de la Bolsa de Valores y Ticker: * No debe comletar la sección V de este formulario.   Si la respuesta es negativa:   * Complete la sección V de este formulario. | | | | | | | Sí | No |
| **V. Declaración de Accionistas** | | | | | | | | |
| Detallar los nombres de los accionistas que tengan el derecho a ejercer el voto con respecto al diez por ciento (10%) o más de las acciones emitidas y en circulación. **Adicional deberá completar el “Formulario de Identificación de Beneficiarios Finales (Personas Naturales)” que se encuentra en la parte final.** | | | | | | | | |
| Nombre del Accionista (Natural o Jurídica) | | | Participación Accionaria (%) | | | | | |
|  | | |  | | | | | |
|  | | |  | | | | | |
|  | | |  | | | | | |
|  | | |  | | | | | |
|  | | |  | | | | | |
| **VI. 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 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**

**REPRESENTANTE LEGAL**

****

**BOLSA DE VALORES DE PANAMÁ, S.A.**

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

**NOMBRE DE LA EMPRESA:**

**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.

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Generales del Beneficiario Final** | | |
| Nombre del Accionista (Jurídico): | | |
| País y Fecha de Constitución (Accionista Jurídico): | | |
| Dirección (Accionista Jurídico): | | |
| RUC (Accionista Jurídico): | | Sector Económico: |
| Nombre y Apellido del Beneficiario Final: | | Participación %: |
| 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?  SI  NO  En caso afirmativo, solicitamos ampliar su respuesta: | | |
| **Generales del Beneficiario Final** | | |
| Nombre del Accionista (Jurídico): | | |
| País y Fecha de Constitución (Accionista Jurídico): | | |
| Dirección (Accionista Jurídico): | | |
| RUC (Accionista Jurídico): | | Sector Económico: |
| Nombre y Apellido del Beneficiario Final: | | Participación %: |
| 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?  SI  NO  En caso afirmativo, solicitamos ampliar su respuesta | | |
| **Generales del Beneficiario Final** | | |
| Nombre del Accionista (Jurídico): | | |
| País y Fecha de Constitución (Accionista Jurídico): | | |
| Dirección (Accionista Jurídico): | | |
| RUC (Accionista Jurídico): | | Sector Económico: |
| Nombre y Apellido del Beneficiario Final: | | Participación %: |
| 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?  SI  NO  En caso afirmativo, solicitamos ampliar su respuesta | | |
| **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**

**REPRESENTANTE LEGAL**