

DECLARACIÓN JURADA PARA LA IDENTIFICACIÓN DE BENEFICIARIOS FINALES DE PERSONAS Y/O ESTRUCTURAS JURÍDICAS

Las personas y estructuras jurídicas que cumplan los requisitos dispuestos en la Circular N°57/2017 de la Unidad de Análisis Financiero, deberán proporcionar la siguiente información:

Esta declaración corresponde a:

- Cliente Nuevo/Transacción única Actualización de datos Actualización de datos sin cambios

1. ANTECEDENTES DE LA PERSONA O ESTRUCTURA JURÍDICA DECLARANTE.

RUT / N° DE IDENTIFICACIÓN		RAZÓN SOCIAL	
DOMICILIO		CIUDAD	PAIS DE CONSTITUCION
TELEFONO		CNI/ N° IDENTIFICACION REP. LEGAL	
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL			

TIPO DE ENTIDAD

- Anónima Colectiva En comandita Limitada EIRL Otra

2. IDENTIFICACIÓN DE LOS BENEFICIARIOS FINALES.

Se entenderá como Beneficiario Final a la(s) persona (s) natural (es) que finalmente posee, directa o indirectamente, a través de sociedades u otros mecanismos, una participación igual o mayor al 10% del capital o de los derechos a voto de una persona jurídica determinada.

De igual forma, se entenderá como Beneficiario Final a la(s) persona (s) natural (es) que, sin perjuicio de poseer directa o indirectamente una participación inferior al 10% del capital o de los derechos a voto de una persona jurídica, a través de sociedades u otros mecanismos, ejerce el control efectivo de la persona o estructura jurídica.

2.1. BENEFICIARIOS FINALES.

Identifique las personas naturales que tienen una participación en la persona o estructura jurídica declarante, igual o mayor al 10%

CNI/ID	NOMBRE COMPLETO	DOMICILIO	CIUDAD	PAIS	% PARTICIPACIÓN EN LA PERSONA JURIDICA DECLARANTE	PEP SI/NO (indicar calidad) ¹

2.2. CONTROL EFECTIVO.

Identifique las personas naturales que, sin perjuicio de poseer directa o indirectamente una participación inferior al 10%, ejerce el control efectivo de la persona o estructura jurídica declarante:

¹ Presidente de la República; Senadores, Diputados y Alcaldes; Ministros de la Corte Suprema y Cortes de Apelaciones; Ministros de Estado, Subsecretarios, Intendentes, Gobernadores, Secretarios Regionales Ministeriales, Embajadores, Jefes Superiores de Servicio, tanto centralizados como descentralizados y el directivo superior inmediato que deba subrogar a cada uno de ellos; Comandantes en Jefe de las Fuerzas Armadas, el Director General Carabineros, y el Director General de Investigaciones, y el oficial superior inmediato que deba subrogar a cada uno de ellos; Fiscal Nacional del Ministerio Público y los Fiscales Regionales; Contralor General de la República; Consejeros del Banco Central de Chile; Consejeros del Consejo de Defensa del Estado; Ministros del Tribunal Constitucional; Ministros del Tribunal de la Libre Competencia; Integrantes titulares y suplentes del Tribunal de Contratación Pública; Consejeros del Consejo de Alta Dirección Pública; directores y ejecutivos principales de empresas públicas, según lo definido por la Ley N° 18.045; Directores de sociedades anónimas nombrados por el Estado o sus organismos; Miembros de las directivas de los partidos políticos. También sus cónyuges, parientes hasta el segundo grado de consanguinidad y las personas naturales con las que hayan celebrado un pacto de actuación conjunta mediante el cual tengan poder de voto suficiente para influir en sociedades constituidas en Chile.

CNI/ID	NOMBRE COMPLETO	DOMICILIO	CIUDAD	PAIS	% PARTICIPACIÓN EN LA PERSONA JURIDICA DECLARANTE	PEP SI/NO (indicar calidad)

3. ACTUALIZACIÓN DE DATOS SIN CAMBIOS.

Para el caso de clientes personas o estructuras jurídicas que no hayan sufrido cambios en sus Beneficiarios Finales dentro del plazo de un año desde su última declaración, favor indique:

Se reitera información de Declaración Jurada N° _____, de fecha _____, en cuanto a que no ha habido cambios en los beneficiarios finales de la persona o estructura jurídica arriba individualizada.

4. ANTECEDENTES DE LA PERSONA NATURAL QUE REALIZA LA PRESENTE DECLARACIÓN.

Nacionalidad: Chilena Extranjero residente Extranjero no residente

CNI/N° Identificación	Nombres	Apellido Paterno	Apellido Materno

Lugar de origen	Relación con la persona jurídica declarante

En caso de que el o los beneficiarios finales declarados en el presente formulario tengan la calidad de PEP, deberá completarse adicionalmente el formulario de Declaración de Origen de Fondos, por parte de la entidad, que se adjunta a continuación:

DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS (DOF) (Anexo Uno)

MONTO ORIGEN DE LA OPERACIÓN Y MEDIO DE PAGO

MONTO ORIGEN OPERERACIÓN _____ EQUIVALENTE EN (\$) O MEDIO DE PAGO _____

DOCUMENTO EFECTIVO VALE VISTA

OTRO _____

ORIGEN DE FONDOS

VENTA DE BIENES MUEBLES INV, EN OTRA INSTITUCIÓN HERENCIA

PREMIO JUEGOS DE AZAR ORDEN DE PAGO DEL EXTERIOR

VENCIMIENTO, DEPÓSITO A PLAZO, INDICAR BANCO

INDEMNIZACIÓN OTROS _____

NOMBRE Y FIRMA CLIENTE

_____ FIRMA

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA EN ESTA DECLARACIÓN ES COMPLETA Y VERAZ.

En _____, a _____ de _____ de 20 _____

_____ FIRMA DEL DECLARANTE