# DEBIDA DILIGENCIA AMPLIADA

Nombre de la Entidad

## Datos Generales (Uno para cada persona relacionada)

Cargo que ocupa en la Entidad (Accionista con más del 25% y/o Beneficiario Final

| Persona Natural | 1 | 2 | 3 |
|---|---|---|---|
| Primer Nombre | | | |
| Segundo Nombre | | | |
| Apellido Paterno | | | |
| Apellido Materno | | | |
| Apellido de Casada | | | |
| Cedula de Identidad Personal | | | |
| Número de Pasaporte | | | |
| Dirección Física | | | |
| Profesión u Ocupación | | | |
| % Beneficiario Final | | | |

Adjuntar la siguiente información para cada Persona Natural: 1.Copia de Documento de Identidad.

**Persona Jurídica**

Nombre Legal Completo

Nombre Comercial Completo

Tipo de Empresa

Número de Identificación- RUC & DV

No. Aviso de Operación

Datos de Inscripción

Dirección Física de la Empresa

País de Constitución

Fecha de Constitución

Teléfono

Apartado Postal

Correo Electrónico

Actividad principal a la que se dedica la empresa

Nombre del Representante Legal

Identificación del Rep. Legal

Correo electrónico

Nombre del Beneficiario Final *

Identificación Beneficiario Final

Correo Electrónico

Dirección del Beneficiario Final

Teléfono

**Detalle la(s) Actividad(es) para la que usará la entidad:**

**País (es) donde se llevará a cabo la actividad de la entidad:**

Si no es Panamá, el cliente debe adjuntar Formulario de Declaración Jurada de Registros Contables

**Procedencia de Fondos**

Favor brindar detalle del origen de los fondos que se van a utilizar para llevar a cabo la actividad de la entidad:

Bienes Personales ☐

Préstamo ☐

Activos de Negocios Personales ☐

Herencia / Fideicomiso ☐

Inversiones Financieras ☐

Obligaciones Contractuales ☐

Otros (provea detalles) ☐

Detalle:

**Razones de las transacciones pretendidas o que se van a efectuar con la entidad:**

Quien suscribe por este medio declara que la fuente de los fondos relacionados con la Entidad proviene de fuentes legítimas y no se originaron de ningún tipo de actividad ilícita. Igualmente confirmo que la información provista en el presente formulario es correcta y verás y autorizo a SOLIS ENDARA DELGADO & GUEVARA a proveer esta información para propósitos de cumplimiento y debida diligencia a las autoridades correspondientes cuando así lo requieran. Finalmente me comprometo a informar a SOLIS ENDARA DELGADO & GUEVARA de cualquier cambio futuro en la información aquí provista.

* Proveer esta información para cada Beneficiario Final de la Persona Jurídica y Adjuntar la siguiente documentación para Cada Persona Jurídica: 1.Evidencia de Incorporación y Vigencia y 2.Copia de Documento de Identidad del Representante Legal y el BO.

**Persona Expuesta Políticamente (PEP)**

Las personas expuestas políticamente son las personas nacionales o extranjeras que cumplen funciones públicas destacadas de alto nivel o con mando y jurisdicción en un Estado, como (pero sin limitarse) a los jefes de Estado o de un gobierno, los políticos de alto perfil, los funcionarios gubernamentales, judiciales o militares de alta jerarquía, los ejecutivos de empresas o corporaciones estatales, los funcionarios públicos que ocupen posiciones de elección popular, entre otros que ejerzan la toma de decisiones en las entidades públicas; personas que cumplen o a quienes se les han confiado funciones importantes por una organización institucional, como los miembros de la alta gerencia, es decir, directores, subdirectores y miembros de la junta directiva o funciones equivalentes.

¿Es alguna de las personas relacionadas con la entidad un PEP?

Seleccionar Opción

Cargo Actual

Cargo Anterior

Desde

Desde:

Hasta:

Si la respuesta es afirmativa, llenar los campos de la derecha.

¿Mantiene alguna de las personas relacionadas con la entidad algún grado de afinidad con un PEP?

Seleccionar Opción

Nombre del PEP

Grado de Afinidad

Cargo

Si la respuesta es afirmativa, llenar los campos de la derecha.

**Nombre del PEP:**

**País en el que ocupa el cargo político**

**Referencias**

**Referencias Bancarias**

| Nombre de la Razón Social | Actividad | Relación | Teléfono | Correo Electrónico |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

**Referencia Comercial (Proveedor)**

| Nombre de la Razón Social | Actividad | Relación | Teléfono | Correo Electrónico |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

**Referencia Comercial (Cliente)**

| Nombre de la Razón Social | Actividad | Relación | Teléfono | Correo Electrónico |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

**Lugar de Trabajo**

Nombre del patrono a naturaleza del negocio si desarrolla actividades independientes:

Puesto de Trabajo

Fecha de Ingreso

Ingreso Mensual Bruto

Otros Ingresos

Fecha de Inscripción

Adjuntar Respaldo

¿Se dedica a algunas de las siguientes actividades?

a) Operaciones sistemáticas o substanciales de canje de dinero y transferencias mediante instrumentos, tales como cheques, tales como cheques, giros bancarios letras de cambio o similares.

b) Operaciones sistemáticas o substanciales de emisión, venta, rescate o transferencia de cheque de viajero o giros postales.

c) Transferencia sistemáticas de fondos realizados por cualquier medio.

d) Administración de fideicomisos o de cualquier tipo de administración de recursos efectuada por personas físicas o jurídicas que no sean interme

e) Entre sus operaciones desarrolla actividades de Aseguradoras (Agencia de Seguros, correduría)

f) Remesas de dinero de un país a otro.

g) Compraventa o el traspaso de bienes inmuebles y biens registrales o no registrales, tales como armas, piedras y metales preciosos, obras de arte, joyas, automóviles y los seguros.

h) Los casinos, las apuestas y otras operaciones relacionadas con juegos de azar.

i) Operadoras de tarjetas de crédito que no formen parte de un grupo financiero.

j) Servicios profesionales.

k) Medios alternativos de transferencias financieras.

En caso afirmativo, el cliente reportará su actividad a la Superintendencia General de Entidades Financieras (a-d), de acuerdo a los formularios que se establezcan para tal fin.

Describa el origen de los fondos (salarios, honorarios, operación del negocios, herencia, rentas, entre otros) ¿De dónde provienen y en qué forma?:

Propósito de la Relación

Naturaleza de la relación comercial (indicar el producto o servicio):

Autorizo a SOLIS ENDARA DELGADO & GUEVARA para corroborar la veracidad de la información aquí suministrada y a obtener y solicitar cualquier información adicional que estime necesaria relativa a este documento.

Preparado por:

Cliente / Firma

Residencia y Ciudadanía / Firma

Cargo

Cargo

Fecha

Fecha