

**STANDARD KNOW YOUR CLIENT FORM**  
- TRUST



Este formulario debe ser completado por una persona autorizada por parte de la Entidad Financiera.

**I. Información de la Entidad Financiera:**

**1.1 Entidad Financiera.**

*Entidad-Persona Jurídica: Por favor complete esta sección con la información de la Entidad Financiera, y luego llene la sección 3.2 con los datos de las personas naturales consideradas Personas Controlantes de la entidad:*

Nombre de la Entidad	Dirección incluyendo teléfono e Email	RUC y DC	Principales Acreedores
Nombre de la Entidad.	Dirección, teléfono e email.	RUC y DC.	Principales Acreedores.
Nombre de la Entidad.	Dirección, teléfono e email.	RUC y DC.	Principales Acreedores.
Nombre de la Entidad.	Dirección, teléfono e email.	RUC y DC.	Principales Acreedores.

**1.2. Personas Controlantes de la Entidad Financiera:**

Completar esta sección con los datos de las personas naturales consideradas Personas Controlantes (más del 10%) de la Entidad listada en la sección 1.1.

Nombre	Dirección incluyendo teléfono e Email	Nacionalidades y ciudadanías que mantiene	Número de Identificación Fiscal	Ocupación/ Profesión	Edad/ Género
Nombre.	Dirección, teléfono e email.	Nacionalidades y ciudadanías que mantiene.	Número de Identificación Fiscal.	Ocupación /Profesión	Edad/ Género.
Nombre.	Dirección, teléfono e email.	Nacionalidades y ciudadanías que mantiene.	Número de Identificación Fiscal.	Ocupación /Profesión	Edad/ Género.
Nombre.	Dirección, teléfono e email.	Nacionalidades y ciudadanías que mantiene.	Número de Identificación Fiscal.	Ocupación /Profesión	Edad/ Género.

**STANDARD KNOW YOUR CLIENT FORM**  
- TRUST

---

¿Es alguna Persona Controlante de la Entidad un PEP?  Sí  No Identifíquelo con su nombre:

Nombre 1. \_\_\_\_\_, Nombre 2. \_\_\_\_\_, Nombre 3. \_\_\_\_\_

---

**II. PERFIL FINANCIERO DE LA ENTIDAD FINANCIERA**

Monto patrimonio según balance/estado de situación al Fecha. US\$ Montos activos:		
US\$Monto.		
Utilidad (EBIDTA) último ejercicio anual (añoFecha.): US\$Monto.		
	<b>Ejercicio Año Anterior</b>	<b>Presentación Ejercicio</b> <i>(estimado, incluido este proyecto)</i>
Ingresos totales: US \$	Ingresos totales.	Estimado actual.
Gastos totales: US \$	Gastos totales.	Estimado actual.
Nº empleos directos	No empleos directos.	Estimado actual.

**III. DECLARACIÓN Y FIRMA DE LA ENTIDAD FINANCIERA:**

La Entidad Financiera por este medio certifica lo siguiente:

- a. *De acuerdo a mis conocimientos, la información aquí proporcionada es correcta y cierta. Aseguro que la fuente de los fondos que genera la Entidad Financiera y/o sus afiliadas producto del giro de su negocio no derivan de tráfico de drogas, estafa calificada, tráfico ilegal de armas, robo o tráfico internacional de vehículos, actividades terroristas y blanqueo de capitales, corrupción o en ninguna otra actividad ilegal previstas en la ley penal panameña o su ley de origen, con el objeto de ocultar o encubrir su origen ilícito o ayudar a eludir las consecuencias jurídicas de tales hechos punibles.*
- b. *Que ninguno de los servicios prestados por la Entidad Financiera y/o afiliadas, se relacionarán actividades vinculadas con el tráfico de drogas y/o terrorismo y/o blanqueo de capitales y/o en ninguna otra actividad ilegal.*
- c. *Notificaré a EL FIDUCIARIO de cualquier cambio en la información arriba proporcionada.*

**Nos reservamos el derecho de solicitar más información y/o Documentación ahora o en el future en caso de que sea requerido por nuestro Departamento de Cumplimiento.**

FIRMA ENTIDAD FINANCIERA	
Nombre:	Firma:
Nombre	
<b>Firma del representante de EL FIDUCIARIO</b>	<b>Fecha</b>

**STANDARD KNOW YOUR CLIENT FORM**  
- TRUST

---

	Fecha.
--	--------