

Formulario Conoce a tu Cliente/Contraparte y Declaración Jurada (Anexo)



IDENTIFICACIÓN PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE

A.1 Alguno de sus accionistas, directores o gerentes es, ha sido o tiene relación con funcionario público. (En caso "Si" dar más información PEP)

Actualmente o en los últimos cinco años desempeñó algún cargo de funcionario público:

SI _____ NO _____

Nombre de la persona expuesta políticamente: _____

Período Desde: _____ Hasta: _____

Institución donde se ha desempeñado dicho cargo: _____

Función que desempeña dentro de la entidad: _____

Actividad profesional que lo califica como PEP: _____

B.1 Es, ha sido o tiene relación con funcionario público (En caso "Si" dar más información PEP)

Es pariente dentro del Primer o Segundo grado de consanguinidad o afinidad, cónyuge, compañero de vida o asociado cercano de una persona que actualmente o en los últimos cinco años desempeñó algún cargo de funcionario público:

SI _____ NO _____

Nombre de la persona expuesta políticamente: _____

Período Desde: _____ Hasta: _____

Institución donde se ha desempeñado dicho cargo: _____

Función que desempeña dentro de la entidad: _____

Actividad profesional que lo califica como PEP: _____

** Si se requiere mas de un espacio, favor repetir la información cuantas veces sea necesario.*

Por Persona Expuesta Políticamente habrá de entenderse todo aquel sujeto que esté comprendido en los Artículos 236 y 239 de la Constitución de la República, Artículo 2 literales "a", "b" y "c" y Artículo 52 del Convención de las Naciones Unidas contra la Corrupción (3) (5). Así como el Artículo 22 de la NRP-08 Normas Técnicas para la Gestión de los Riesgos De Lavado De Dinero y de Activos y de Financiamiento al Terrorismo, aplicable para las entidades supervisadas por la Superintendencia del Sistema Financiero (SSF), vigentes a la fecha. Es considerado PEP hasta cinco años después de haber dejado el cargo.

Declaro bajo juramento que la información proporcionada es verídica y que las operaciones que haga con la Unidad de Transacciones, S.A. de C.V. (UT), Ente Operador Regional (EOR) y Empresa Propietaria de la Red, S.A., sucursal El Salvador (EPR), **no provienen ni tendrán un destino ilícito**; y para cumplir los requisitos de Debida Diligencia que exige la Ley, me comprometo a que mi representada presentará la información que compruebe el origen o destino de las operaciones que realice con las referidas entidades.

Firmada en _____, _____ de _____ de 20____.

Firma del Representante Legal/ Apoderado

NOTA: La firma consignada deberá ser autenticada por notario.