Banco Aliado

DECLARACIÓN JURADA

Quien(es) suscribe(imos), identificado(s) como aparece al pie de la firma y en la calidad que ahí se indica, declaro(amos) que el(los) **beneficiario(s) real(es)** de _____, persona jurídica constituida de conformidad con las leyes de _____ como:

☐ Sociedad Anónima (*) ☐ Fundación de Interés Privado (FIP) ☐ Sociedad de Responsabilidad Limitada

☐ Sociedad Civil ☐ Sociedad Sin Fines de Lucro ☐ Otros: _____

es(son) la(s) siguiente(s) persona(s):

Nombre	Proporción del Beneficio (%)	Calificación (US Person)

La presente se rinde para los efectos de los requerimientos de la legislación panameña en materia de prevención de operaciones de Blanqueo de Capitales con fondos provenientes de delitos generadores de fondos ilícitos y operaciones de financiamiento del terrorismo, particularmente, de los establecidos de conformidad con el Decreto-Ley 9 de 1998 tal como ha quedado conforme a las modificaciones de que ha sido objeto y los Acuerdos de la Superintendencia de Bancos.

Adicionalmente, exclusivamente para los fines de la regulación FATCA de Estados Unidos, declaramos que estos beneficiarios **no** califican como *Persona de Estados Unidos* (o *US Person*), bajo los criterios de esa misma regulación, salvo los que llevan a continuación la expresión "*US P*".

(*) Declaramos además, exclusivamente respecto de la sociedad anónima, si fuere esta la forma jurídica indicada en la primera parte, que al momento de la presente las acciones de esa sociedad anónima emitidas y en circulación se encuentran a título nominativo.

Notificaremos al Banco cualquier modificación de la información así declarada.

Dada en _____, hoy _____, _____.

_____	_____
FIRMA	*FIRMA*
_____	_____
NOMBRE	*NOMBRE*
_____	_____
CALIDAD/CARGO	*CALIDAD/CARGO*