



DECLARACIÓN JURADA PARA LA IDENTIFICACIÓN DE BENEFICIARIOS FINALES

Los clientes personas o estructuras jurídicas en cumplimiento de la Ley N°19.913 y de las disposiciones impartidas por la Unidad Análisis Financiero (UAF), deberán proporcionar la siguiente información:

Esta declaración corresponde a:

Cliente nuevo

Actualización de datos

Actualización de datos sin cambios¹

1. ANTECEDENTES DE LA ENTIDAD DECLARANTE

RUT/N° identificación

Nombre / Razón social

Dirección principal

País de constitución

Giro

Teléfono contacto

Correo electrónico

Tipo de entidad:

Anónima

Colectiva

En comandita

Limitada

EIRL

Otra:

2. IDENTIFICACIÓN DE LOS BENEFICIARIOS FINALES

Se entenderá como Beneficiarios Finales 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 o estructura jurídica determinada.

Asimismo, 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 directa o indirecta en la persona o estructura jurídica declarante igual o mayor al 10% del capital.

Nombre y Apellido / Denominación Social		Participación accionaria (%)	
Domicilio	Ciudad	País	
Fecha de nacimiento	Ciudad y País de nacimiento		
Documento de Identidad (tipo y número)	Nacionalidad(es)		
País de Residencia Fiscal 1	País de Residencia Fiscal 2		
TIN ⁽²⁾	TIN ⁽²⁾		

(Completar un cuadro por cada persona que sea beneficiario final)



Nombre y Apellido / Denominación Social		Participación accionaria (%)	
Domicilio	Ciudad	País	
Fecha de nacimiento	Ciudad y País de nacimiento		
Documento de Identidad (tipo y número)	Nacionalidad(es)		
País de Residencia Fiscal 1	País de Residencia Fiscal 2		
TIN ⁽²⁾	TIN ⁽²⁾		

(Completar un cuadro por cada persona que sea beneficiario final)

Nombre y Apellido / Denominación Social		Participación accionaria (%)	
Domicilio	Ciudad	País	
Fecha de nacimiento	Ciudad y País de nacimiento		
Documento de Identidad (tipo y número)	Nacionalidad(es)		
País de Residencia Fiscal 1	País de Residencia Fiscal 2		
TIN ⁽²⁾	TIN ⁽²⁾		

(Completar un cuadro por cada persona que sea beneficiario final)

Nombre y Apellido / Denominación Social		Participación accionaria (%)	
Domicilio	Ciudad	País	
Fecha de nacimiento	Ciudad y País de nacimiento		
Documento de Identidad (tipo y número)	Nacionalidad(es)		
País de Residencia Fiscal 1	País de Residencia Fiscal 2		
TIN ⁽²⁾	TIN ⁽²⁾		

(Completar un cuadro por cada persona que sea beneficiario final)

Nombre y Apellido / Denominación Social		Participación accionaria (%)	
Domicilio	Ciudad	País	
Fecha de nacimiento	Ciudad y País de nacimiento		
Documento de Identidad (tipo y número)	Nacionalidad(es)		
País de Residencia Fiscal 1	País de Residencia Fiscal 2		
TIN ⁽²⁾	TIN ⁽²⁾		

(Completar un cuadro por cada persona que sea beneficiario final)

1 En este caso completar información de numerales 1, 3 y 4

2 N° identificación Tributaria. En caso de tener residencia fiscal en Chile ingrese el RUT. Para residencia fiscal norteamericana, ingrese Social Security Number. Para otra residencia fiscal, ingrese el número de identificación tributaria que aplique. Si no tiene número de TIN indique la razón: (A) El país de residencia fiscal no emite número de TIN a sus residentes, (B) El país de residencia fiscal no requiere el número de TIN o (C) Número de TIN no disponible por otros motivos



2.2 Control Efectivo

Identifique las personas naturales que, sin perjuicio de tener directa o indirecta una participación inferior al 10% del capital, ejercen el control efectivo de la persona o estructura jurídica declarante.

Nombre y Apellido / Denominación Social		Participación accionaria (%)	
Domicilio	Ciudad	País	
Fecha de nacimiento	Ciudad y País de nacimiento		
Documento de Identidad (tipo y número)	Nacionalidad(es)		
País de Residencia Fiscal 1	País de Residencia Fiscal 2		
TIN ⁽²⁾	TIN ⁽²⁾		

(Completar un cuadro por cada persona que ejercen control efectivo)

Nombre y Apellido / Denominación Social		Participación accionaria (%)	
Domicilio	Ciudad	País	
Fecha de nacimiento	Ciudad y País de nacimiento		
Documento de Identidad (tipo y número)	Nacionalidad(es)		
País de Residencia Fiscal 1	País de Residencia Fiscal 2		
TIN ⁽²⁾	TIN ⁽²⁾		

(Completar un cuadro por cada persona que ejercen control efectivo)

Nombre y Apellido / Denominación Social		Participación accionaria (%)	
Domicilio	Ciudad	País	
Fecha de nacimiento	Ciudad y País de nacimiento		
Documento de Identidad (tipo y número)	Nacionalidad(es)		
País de Residencia Fiscal 1	País de Residencia Fiscal 2		
TIN ⁽²⁾	TIN ⁽²⁾		

(Completar un cuadro por cada persona que ejercen control efectivo)

Nombre y Apellido / Denominación Social		Participación accionaria (%)	
Domicilio	Ciudad	País	
Fecha de nacimiento	Ciudad y País de nacimiento		
Documento de Identidad (tipo y número)	Nacionalidad(es)		
País de Residencia Fiscal 1	País de Residencia Fiscal 2		
TIN ⁽²⁾	TIN ⁽²⁾		

(Completar un cuadro por cada persona que ejercen control efectivo)



Nombre y Apellido / Denominación Social		Participación accionaria (%)	
Domicilio	Ciudad	País	
Fecha de nacimiento	Ciudad y País de nacimiento		
Documento de Identidad (tipo y número)	Nacionalidad(es)		
País de Residencia Fiscal 1	País de Residencia Fiscal 2		
TIN ⁽²⁾	TIN ⁽²⁾		

(Completar un cuadro por cada persona que ejercen control efectivo)

3. ACTUALIZACIÓN DE DATOS SIN CAMBIOS

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

Se reitera información de la 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

Declaro bajo juramento, que la información proporcionada en este formulario es completa y veraz.

Relación con la persona jurídica declarante:

Representante Legal

Gerente General

CNI /RUT/N° identificación

Nombre Completo

Nacionalidad

Firma

En _____, a ___ de _____ de 20 ____

De acuerdo con la Ley N°19.913, que crea la Unidad de Análisis Financiero y la Circular N°62 de la misma entidad, que imparte instrucciones sobre obligaciones de identificación, verificación y registro de beneficiarios finales, los clientes personas o estructuras jurídicas que suscriben esta declaración tienen la obligación de informar acerca de cualquier cambio respecto de sus beneficiarios finales.