Declaración Jurada Compliance BCI

*(se debe completar por el Representante Legal*)

Yo, \_, cédula de identidad N° con domicilio en \_ en representación legal de , Rut N°

, país del mismo domicilio, declaro lo siguiente:

Que la información proporcionada en este formulario, a la fecha, es fidedigna, verdadera, exacta y completa, en todas sus secciones.

# Sección Vínculo con Personas Expuestas Políticamente (PEP):

Como Representante Legal del Proveedor, en nombre y representación de los propietarios, directores y ejecutivos principales de la empresa, declaro que:

1. Soy chileno o extranjero que desempeña o ha desempeñado alguna de las funciones pública destacadas en el país mencionadas en el Anexo 1 y ha transcurrido menos de 12 meses desde el cese del cargo a la fecha de esta declaración:

|  |
| --- |
| Si |
| No |

(Nombre PEP) …………………………………………………. de Rut (RUT PEP) …………………

mediante el cargo y fecha vigencia (Cargo PEP y fecha inicio cargo, agregar fecha de finalización si aplica) ……………………………………………………………………..

Agregar más personas, si es necesario.

1. Soy cónyuge o pariente hasta el segundo grado de consanguinidad (Anexo 2) de alguna persona que ejerza o haya ejercido alguno de los cargos mencionados en el Anexo 1, y ha transcurrido menos de 12 meses desde el cese del cargo a la fecha de esta declaración.

|  |
| --- |
| Si |
| No |

(Nombre Persona PEP relacionada por consanguinidad) de Rut

(RUT PEP) , mediante el cargo y fecha vigencia (Cargo PEP y fecha inicio cargo,

agregar fecha de finalización si aplica) ……………………………………………………………………….

Agregar más personas, si es necesario.

1. Tengo, o mi cónyuge o mis parientes, sociedades limitadas de inversión en que posea más de un 10% de participación, con alguna Personas Expuesta Políticamente.

|  |
| --- |
| Si |
| No |

(Nombre Persona PEP relacionada por asociación) ……………………………………… de Rut (RUT PEP)

……………… , (nombre de la sociedad).........., rut (rut de la sociedad) y porcentaje de participación, mediante el cargo y fecha vigencia (Cargo PEP y fecha inicio cargo, agregar fecha de finalización si aplica)

……………………………………………………………………….

# Beneficiarios Finales.

Identifique las personas naturales que tienen una participación en la persona o estructura jurídica declarante igual o mayor al 10%.

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre | RUT |
|  |  |
|  |  |

Si cuenta con beneficiarios finales, indicar nombre, apellido y RUT.

Si no cuenta con beneficiarios finales, favor indique textualmente que no declara un 10% o más de participación (**o tachar el recuadro anterior**).

Agregar más Filas, si es necesario.

# Sección Personas Relacionadas a BCI:

Declaro, que he realizado las consultas y averiguaciones suficientes y necesarias para determinar con certeza si presentamos cualquiera de las relaciones descritas a continuación:

A. Cualquier persona que sea dueño o controle más de un 10% del capital del Proveedor o sean Directores, Gerentes, Administradores, Ejecutivos o Liquidador del Proveedor y que además tenga en los últimos 18 meses la calidad de Directores, Gerentes, Subgerentes o Ejecutivos de BCI incluyendo sus cónyuges, padres, hermanos, hijos, nietos, cuñados o suegros, ya sea personalmente o mediante entidades controladas por cualquiera de ellos. En la eventualidad que no se consignare ninguna persona en el siguiente recuadro, el Proveedor asegura que no existe la relación antes señalada.

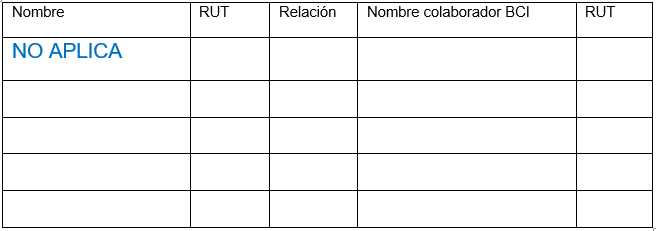
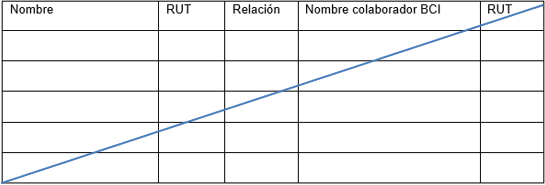
El Proveedor se encuentra relacionado al Banco únicamente por las personas que se singularizan a continuación:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre | RUT | Relación | Nombre colaborador BCI | RUT |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Si cuenta con personas relacionadas, indicar Nombre (y apellido), RUT, relación, nombre (y apellido) del colaborador BCI y RUT.

Si no cuenta con personas relacionadas, favor indique textualmente en campo “Nombre” que no declara personas relacionadas o tachar el recuadro.

**Ejemplos**:



Agregar más Filas, si es necesario.

# Sección Principales Clientes BCI:

**Ítem A)**

Favor indicar la posición de BCI dentro del Ranking de sus clientes, en función de las ventas realizadas el año 2023.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Número de ranking** | **Ingresos Año cerrado 2023** | |
| **Monto Total de Ventas Anuales a BCI (NETO CLP)** | **Porcentaje que representa BCI de Ingresos Anuales Totales** |
|  |  |  |

# Ítem B)En caso de no existir relación comercial con BCI, deberá declarar 0%.

* En el caso de existir relación comercial con BCI, todos los campos son obligatorios (Ranking, Monto CLP y Porcentaje).
* Si los montos son expresados en otra moneda o en M / MM será rechazado el documento.

# Cuenta con otros clientes, además de BCI?. Marque SI / NO, según corresponda

|  |
| --- |
| Si |
| No |

Si la respuesta es **SI**, declare a sus principales 5 clientes, en función de las ventas realizadas durante el año 2023:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Número de Ranking** | **Nombre Cliente** | **Ingresos Año cerrado 2023** | |
| **Monto Total de Ventas Anuales (NETO CLP)** | **Porcentaje Total de Ingresos**  **Anuales Respecto de Ingresos Totales** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |

Favor SI BCI se encuentra dentro de los 5 principales clientes debe ser declarado en este recuadro.

Favor NO Agregar más Filas. Sólo se requieren los 5 principales clientes.

En relación a las principales facturaciones de la empresa a analizar, se requiere el **Nombre de los Principales Clientes** (del más importante hacia abajo), **Monto Total de Ventas en CLP** y **Porcentaje Total de Ingresos Anuales.**

* + Se requiere completar mínimo 1 nombre y máximo 5.
  + Se requiere ingresar obligatoriamente el porcentaje total de Ingresos anuales respecto de Ingresos Totales.
  + Si los montos son expresados en otra moneda o en M / MM será rechazado el documento.

Firma Representante Legal Fecha (dd/mm/aaaa)

# Notas:

* Cualquier cambio posterior a la fecha de la declaración debe ser actualizada en el registro.
* Todas las Secciones son Obligatorias de completar

# Anexo 1: Personas expuestas políticamente

Se entiende que en Chile a lo menos deberán estar calificados como PEP, sin que este enunciado sea taxativo:

1. Presidente de la República.
2. Senador, Diputado, Alcalde.
3. Ministro de la Corte Suprema o Corte de Apelaciones.
4. Ministro de Estado, Subsecretario, Intendente, Gobernador, Secretario Regional Ministerial, Embajador, Jefe Superior de Servicio centralizado o descentralizado o Directivo Superior inmediato que subroga a cada uno de ellos.
5. Comandante en Jefe de las Fuerzas Armadas, Director General de Carabineros, Director General de Investigaciones u Oficial Superior inmediato que subroga a cada uno de ellos.
6. Fiscal Nacional del Ministerio Público o Fiscal Regional.
7. Contralor General de la República.
8. Consejero del Banco Central de Chile.
9. Consejero del Consejo de Defensa del Estado.
10. Ministro del Tribunal Constitucional.
11. Ministro del Tribunal de la Libre Competencia.
12. Integrante titular o suplente del Tribunal de Contratación Pública.
13. Consejero del Consejo de Alta Dirección Pública.
14. Director o Ejecutivo principal de empresas públicas, según lo definido por la Ley 18.045.
15. Director de sociedades anónimas nombrado por el Estado o sus organismos.
16. Miembro de la directiva de un partido político.

# Anexo 2: Definiciones de Parentesco

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***CONSANGUINIDAD*** |  | ***AFINIDAD*** |  |
| **PARENTESCO** | **GRADO** | **PARENTESCO** | **GRADO** |
| Padres | **1°** | Suegro/as | **1°** |
| Hijos/as **(también adoptados)** | **1°** | Nuera/Yerno | **1°** |
| Hermanos/as | **2°** | Padrastros | **1°** |
| Abuelos/as | **2°** | Hijastros/as | **1°** |
| Nietos/as | **2°** | Cuñado/as2 | **2°** |
|  |  | Nieto/as del/a Cónyuge | **2°** |
|  |  | Cónyuges de los/s nieto/as | **2°** |

**Anexo 3: Beneficiario final**

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 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