Cliente No.

**Declaración Jurada de Beneficiario**

**Persona Jurídica - Finalidad**

El(los) suscrito(s), (coloque el nombre de quienes firman de acuerdo al cargo indicado abajo. Puede firmar uno o dos personas. Si firma el Presidente y/o Secretario, deben ser los inscritos en el Registro Público, con documento de identidad personal N° (coloque los números de cédulas o pasaporte de las personas que firman la Declaración), actuando en nombre y representación de (coloque el nombre de la persona jurídica), con datos de inscripción (coloque los datos de inscripción, si es panameña colocar Folio Electrónico; si es extranjera colocar país y datos de inscripción) debidamente facultado(s) para este acto, por este medio declaro(amos), bajo la gravedad de juramento, y a fin de dar cumplimiento a las leyes, los acuerdos, los reglamentos y/o a cualesquiera otras normas, sean de carácter nacional y/o internacional que son o lleguen a ser aplicables a este propósito en la República de Panamá, que el(los) accionista(s), socio(s) y/o beneficiario(s) final(es) y real(es) de la Persona Jurídica arriba indicada y de sus cuentas de depósito y/o de inversión, así como de cualesquiera otros productos y/o servicios bancarios, de seguros, de reaseguros, de pensiones, de cesantía y/o financieros de cualquier naturaleza, según corresponda, es(son) la(s) persona(s) que se identifica(n) a continuación:

Aquí se describe el fin u objetivo principal que consta en el documento de personería jurídica

Me(nos) obligo(amos) a notificar inmediatamente a las empresas que conforman o lleguen a conformar Banco General, S.A., subsidiaras, y/o sucesoras, con las que mantengo y/o llegue a mantener relación de negocios, incluyendo (sin implicar limitación alguna) a Banco General, S.A., BG Valores, S.A., BG Trust, Inc., BG Investment Co. Inc., General de Seguros, S.A., PRO-FUTURO-A.F.P.C., S.A., y a cualquier otra que exista en el futuro, en un plazo no mayor a 30 días calendarios, mediante la presentación de una nueva declaración jurada, cualquier cambio relacionado con la información suministrada en este documento y también en el formulario W-9, cuando los accionistas o beneficiarios identificados sean considerados *US Person*, y autorizo expresamente al receptor de este documento a que el mismo o copia del mismo y/o la información en el y con el suministrada, sea compartida entre dichas empresas que conforman o lleguen a conformar Banco General, S.A., subsidiaras, y/o sucesoras.

Fecha y lugar de firma

|  |  |
| --- | --- |
| **Firma** | **Firma** |
| **Nombre** | **Nombre** |
| **No. del documento de identidad personal:** | **No. del documento de identidad personal:** |
| **Cargo:** Coloque si firma la Declaración el Presidente y/o Secretario, Apoderado o Socio | **Cargo:** Coloque si firma la Declaración el presidente y/o Secretario, Apoderado o Socio |