

IDENTIFICACIÓN DE DIRECTIVOS, SOCIOS Y BENEFICIARIOS

NÓMINA DE LOS INTEGRANTES DEL ÓRGANO DE ADMINISTRACIÓN Y APODERADOS
IDENTIFICACIÓN DE PRESIDENTE, VICEPRESIDENTE, DIRECTORES TITULARES Y SUPLENTE, Y APODERADOS

NOMBRE Y APELLIDO / RAZÓN SOCIAL	TIPO Y N° DE DOC.	NACIONALIDAD	CARGO

COMPOSICIÓN DEL CAPITAL SOCIAL
IDENTIFICACIÓN DE SOCIOS / ACCIONISTAS MAYORITARIOS

NOMBRE Y APELLIDO / RAZÓN SOCIAL	TIPO Y N° DE DOC.	NACIONALIDAD	% DE PARTICIPACIÓN

BENEFICIARIOS FINALES
PERSONAS FÍSICAS QUE TENGAN COMO MÍNIMO EL 20% DEL CAPITAL O DERECHO A VOTO EN LA SOCIEDAD O QUE POR OTROS MEDIOS EJERZAN EL CONTROL FINAL, DIRECTO O INDIRECTO, DE LA MISMA

NOMBRE Y APELLIDO	TIPO Y N° DE DOC.	NACIONALIDAD	% DE PARTICIPACIÓN

DECLARO BAJO JURAMENTO que los datos consignados en el presente formulario son correctos, completos y fiel expresión de la verdad, comprometiéndome a comunicar en forma fehaciente a la aseguradora cualquier cambio que se produzca sobre los mismos.

Lugar y Fecha: _____

Firma del Representante Legal: _____

Aclaración: _____

DNI: _____

Carácter: _____