

Composición Accionaria /Controlantes

ENTIDAD PASIVA

Aquella entidad en la que el 50% o más de sus activos o ingresos del año inmediatamente interior NO son producto de su actividad principal, sino de una actividad pasiva es decir: (Actividades que generen ingresos Fijos o determinables anuales o periódicos que provienen de la venta o enajenación de algún bien o cualquier actividad que puedo generar ingresos por ganancias, rendimientos, intereses, dividendos, etc .) entre otras características.



Datos del cliente					
Razón social de la entidad		Número de identificación		Fecha:	

Información de los beneficiarios finales	Socio	Tipo	Socio	Tipo	Socio	Tipo
Nombre completo o razón social						
Tipo de identificación						
No. de identificación						
Fecha de nacimiento PN / Constitución PJ						
País de nacimiento PN / Constitución PJ						
Nacionalidad						
Sexo						
Estado civil						
País de residencia						
Dirección de residencia						
Teléfono de residencia						
Teléfono celular						
Teléfono de Oficina						
Actividad económica PN/PJ						
Actividad principal PN						
Profesión / Ocupación						
Nombre de la entidad donde labora						
Correo electrónico						
Año	Año		Año		Año	
Ingreso Mensual USD						
Otros Ingresos Recurrentes USD						
Total Ingresos Mensuales USD						
Total Gastos Mensuales USD						
Total Activos (bienes) USD						
Total Pasivos (Obligaciones) USD						
Patrimonio Neto USD						
Origen de los recursos						
País de donde mayoritariamente provienen sus recursos						
País donde mayoritariamente envía sus recursos						
¿Es usted una persona pública o políticamente expuesta?						
¿Tiene nacionalidad y/o ciudadanía americana, tributa en EEUU o cumple con alguna de las condiciones de la ley FATCA?						

¿Cuál es su TIN (Tax Identification Number)?					
Países en los que tiene residencia fiscal - TIN Número de Identificación Tributaria					
% de participación en la compañía					

Nota: Si la empresa tiene más de cinco socios persona jurídica/natural a desglosar, se debe(n) diligenciar otro(s) formulario(s) adicional(es).

Declaraciones / Autorizaciones

Quien suscribe, bajo la gravedad de juramento hago las siguientes declaraciones voluntarias:

Conozco y acepto que el término **DAVIVIENDA** hace referencia y sin limitar a: Banco Davivienda (Panamá) S.A., y/o Banco Davivienda Internacional (Panamá) S.A., y/o Corredores Davivienda Panamá S.A. y/o Grupo Bolívar S.A., todas sus subsidiarias y/o afiliadas y/o controladas y/o cesionarias existentes o que puedan existir.

Origen de fondos:

Que los flujos de ingresos y salidas de recursos de la(s) cuenta(s) que mantengo en **DAVIVIENDA** cumplen y cumplirán con las obligaciones tributarias en mi país (es) de residencia fiscal, en apego a las normas legales y la prevención del uso indebido de los servicios bancarios, fiduciarios, bursátiles y cualquier otro.

Información real:

Que la información proporcionada o que llegase a proporcionar por cualquier medio es verdadera y completa. **DAVIVIENDA** también está autorizado para que con la misma pueda completar, corregir, actualizar sus formularios de uso interno.

Firma del Representante Legal o Apoderado

Nombre completo _____

Número de Identificación _____