

Quien(es) suscribe(imos), identificado(s) como aparece al pie de la firma y en la calidad de ahí se indica, declaro (amos) que el(los) **beneficiario(s) real(es)** de \_\_\_\_\_, persona jurídica constituida de conformidad con las leyes de \_\_\_\_\_ como:

Sociedad Anónima (\*)       Responsabilidad Limitada       Fundación de Interés Privado (FIP)

Sociedad Civil Común       Organización Sin Fines de Lucro

La sociedad cotiza en la Bolsa de Valores  Si  No.

En caso afirmativo indique nombre de la bolsa: \_\_\_\_\_

Es (son) la(s) siguiente(s) persona(s):

**Favor detallar los accionistas o beneficiarios finales con participación accionaria igual o mayor al 10%**

| Nombre | Nacionalidad (es) | Ocupación | Cédula o Pasaporte | Porcentaje (%) |
|--------|-------------------|-----------|--------------------|----------------|
|        |                   |           |                    |                |
|        |                   |           |                    |                |
|        |                   |           |                    |                |
|        |                   |           |                    |                |
|        |                   |           |                    |                |

*Nota: Favor adjuntar copia de cédula o pasaporte de cada uno de los Beneficiarios detallados.*

En caso que una de las personas arriba detalladas corresponda a una persona jurídica, sírvase detallar los accionistas o beneficiarios finales con participación igual o mayor al 10%:

| Nombre | Nacionalidad (es) | Ocupación | Cédula o Pasaporte | Porcentaje (%) |
|--------|-------------------|-----------|--------------------|----------------|
|        |                   |           |                    |                |
|        |                   |           |                    |                |
|        |                   |           |                    |                |
|        |                   |           |                    |                |
|        |                   |           |                    |                |

*Nota: Favor adjuntar copia de cédula o pasaporte de cada uno de los Beneficiarios detallados.*

La presente se rinde para los efectos de los requerimientos de la legislación panameña en materia de prevención de operaciones de Blanqueo de Capitales con fondos provenientes de delitos generadores de fondos ilícitos y operaciones de financiamiento del terrorismo, particularmente, de los establecidos de conformidad en la Ley 23 de 27 de abril de 2015, Decreto Ejecutivo 363 de 13 de agosto de 2015 y Acuerdo 3 de 27 de julio de 2015.

(\*) Declaramos además, exclusivamente respecto de la sociedad anónima, si fuera esta la forma jurídica indicada en la primera parte, que al momento de la presente las acciones de esta sociedad anónima emitidas y en circulación se encuentran a título nominativo.

Notificaremos a la Aseguradora cualquier modificación de la información así declarada.

**Nota: Firmada por el presidente o secretario.**

Panamá, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Nombre

\_\_\_\_\_  
Cargo