**DECLARACIÓN DE ORIGEN**

**LÍCITO DE RECURSOS**

**ACCIONISTAS**

**POR NEGOCIACION DE ACCIONES QUE SUPEREN EL 6% DEL CAPITAL SUSCRITO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.- DATOS DEL ACCIONISTA** |  |  |
| NOMBRES Y APELLIDOS Y/O RAZÓN SOCIAL isabel luna |  | CI /RUC /PASAPORTE 171524143100-1 |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA DEL ACCIONISTA Seguros |  | NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL (SI ES EMPRESA) CHUBB SEGUROS |
| PAIS / CIUDAD Ecuador DIRECCIÓN Sucre 11-32 y Gral Torres TELÉFONO 07-2827811 | | |

**DECLARACIÓN DE ORIGEN LÍCITO DE RECURSOS**

Conocedor(a) de las penas por perjurio y de las disposiciones contenidas en la Ley Orgánica de Prevención, Detección y Erradicación del Delito de Lavado de Activos y Financiamiento de Delitos, declaro que los fondos para la adquisición de las acciones que estoy asumiendo, provienen de:

|  |  |
| --- | --- |
| 123 |  |
| 41 |
| 22 |
| 2 |
| 122 |  |
| 2 |  |
|  | |

REMUNERACIONES

AHORROS

HERENCIAS

LEGADOS

DONACIONES

INVERSIONES

OTROS

**AUTORIZACIÓN**

Autorizo expresamente al Banco del Austro S. A. a realizar los análisis y verificaciones que considere necesarios; así como a las autoridades competentes en caso de llegar a determinar la existencia de negociaciones inusuales e injustificadas conforme a la normativa Ecuatoriana vigente.

2016-01-26

Firma del Accionista Firma Funcionario del Banco.

Sello, en caso de persona jurídica.