

FICHA DE CLIENTE PARA PERSONAS JURÍDICAS

			Fecha		
DATOS BÁSICOS (*)	Empresa Nacional	Empresa Extranjera			
RUT/Tax ID		Rubro Empresa			
Razón Social					
Nombre Fantasía					
Tipo Sociedad					
Dirección		Ciuda	d	País	
E-mail					
Teléfono					
REPRESENTANTE LE	GAL Y/O GERENTE GENERAL (*)				
Nombre					
Nº Doc. Identidad		Nacionalidad			
Estado Civil					
E-mail					
Dirección Particular					
PERSONAS AUTORIZ	ZADAS PARA DAR ÓDENES (*)				
Nombre	N° Doc. Identidad	Cargo	E-1	mail	
Nombre	N° Doc. Identidad	Cargo	E-1	mail	
TIPO DE ÓRDENES A	RECIBIR (*)				
 □ Órdenes verbales sin confirmación por escrito o electrónico □ Órdenes verbales con confirmación por escrito o electrónico □ Órdenes escritas 					
Declaración Jurada: El Suscrito declara bajo juramento que toda la información y antecedentes proporcionados en este instrumento son, a su leal saber y entender, datos verdaderos, precisos, correctos y completos. El Suscrito informará a contacto@cambiosorion.cl, en forma inmediata, de cualquier cambio en sus datos personales y/o en los antecedentes de la Entidad, incluyendo, pero no limitado a, cualquier cambio en el domicilio, residencia, nacionalidad o situación fiscal referente a una jurisdicción especifica de la Entidad y/o de sus propios datos aquí declarados. El Suscrito, por sí y en representación de la Entidad por la cual formula esta declaración jurada, se obliga a indemnizar y mantener libre a ORION FINANCIAL GROUP SpA de todo perjuicio, daño, pérdida, multa, obligación, responsabilidad, acción, reclamo, juicio, proceso, gasto y costo (incluyendo, sin limitaciones, los gastos y honorarios de asesores legales y paralegales), a los que ORION FINANCIAL GROUP SpA se viere expuesta o tuviere que soportar con motivo, en relación y/o a consecuencia de la falsedad, inexactitud, imprecisión o insuficiencia de la información declarada en este instrumento y/o de los documentos que en conformidad a éste le proporcione el Suscrito. USO INTERNO (*) Verificación en listas de control Situación tributaria SII Licitud de Bienes Otros Antecedentes: Declaro que la información proporcionada es fidedigna					
		Declard	que la informacion pi		

+56 9 7184 6048

www.cambiosorion.cl







DECLARACIÓN DE VÍNCULO CON PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE (PEP) (*)

Yo,, cédula				
nac. de identidad/DNI/Pasaporte N°, de nacionalidad,				
declaro ser □ / no ser □ cónyuge o parientes hasta el segundo grado de consanguinidad (abuelo(a),				
padre, madre, hijo(a), hermano(a), nieto(a)), ni haber celebrado pacto de actuación conjunta mediante el				
cual tengan poder de voto suficiente para influir en sociedades constituidas en Chile, con ninguna de las				
Personas Políticamente Expuestas que a continuación se indican, sea que actualmente desempeñen o				
hayan desempeñado uno o más de los siguientes cargos:				
1) Presidente de la República.				
2) Senadores, Diputados y Alcaldes.				
3) Ministros de la Corte Suprema y Cortes de Apelaciones.				
 Ministros de Estado, Subsecretarios, Intendentes, Gobernadores, Secretarios Regionales Ministeriales, 				
Embajadores, Jefes Superiores de Servicio, tanto centralizados como descentralizados y el directivo superior				
inmediato que deba subrogar a cada uno de ellos.				
5) Comandantes en Jefe de las Fuerzas Armadas, Director General Carabineros, Director General				
de Investigaciones,				
y el oficial superior inmediato que deba subrogar a cada uno de ellos.				
6) Fiscal Nacional del Ministerio Público y Fiscales Regionales.				
7) Contralor General de la República.				
8) Consejeros del Banco Central de Chile.				
9) Consejeros del Consejo de Defensa del Estado.				
10) Ministros del Tribunal Constitucional.				
11) Ministros del Tribunal de la Libre Competencia				
12) Integrantes titulares y suplentes del Tribunal de Contratación Pública				
13) Consejeros del Consejo de Alta Dirección Pública				
 Los directores y ejecutivos principales de empresas públicas, según lo definido por la Ley No 18.045. 				
15) Directores de sociedades anónimas nombrados por el Estado o sus organismos.				
16) Miembros de las directivas de los partidos políticos.				
Además, doy fe que, en base a mis facultades, poderes y conocimientos relacionados con mi				
representada, ningún socio de la compañía y/o el alto ejecutivo, tiene características de PEP o está				
relacionado con alguno de ellos.				
FIRMA				
Santiago, de de de				



+56 9 7184 6048

www.cambiosorion.cl







DECLARACIÓN ORIGEN DE LOS FONDOS

DECLARO BAJO JURAMENTO, que los fondos, bienes o activos involucrados en nuestras operaciones tienen un origen lícito, que además no provienen de actividades de lavado de dinero, especialmente por aquellas contempladas en la ley No 19.913, y/o el financiamiento del terrorismo o cualquier otra no amparada por las leyes de Chile o por las buenas prácticas internacionales y las recomendaciones del GAFI;

Que, los fondos no han sido y no serán abonados o depositados, directa o indirectamente, por o a través de las siguientes personas (las personas prohibidas):

Terroristas u organizaciones terroristas, incluyendo aquellas personas o entidades indicadas en la lista en idioma inglés denominada *List of Specially Designated Nationals and Blocked Persons* emitida por la OFAC del Departamento del Tesoro del Gobierno de los Estados Unidos (*Treasury Departments Office of Foreign Assets Control*).

Los fondos no han sido y no serán abonados o depositados, directa o indirectamente, por o a través de Personas Expuestas Políticamente, o que, si así fuere el caso, ha entregado información al respecto a **Orion Financial Group SpA** para que éste obtenga las correspondientes autorizaciones para operar, de conformidad a lo establecido en la ley N°19.913 que crea la Unidad de Análisis Financiero.

A través del presente, certifico y declaro que he leído este documento y que la declaración precedente es correcta y verdadera. Si alguna parte de esta declaración deja de ser cierta, notificaré por escrito a contacto@cambiosorion.cl inmediatamente. El suscriptor del presente instrumento declara expresamente que todos los antecedentes por él entregados son fidedignos, por lo que las partes acuerdan elevar esta cláusula al carácter de esencial, siendo la veracidad de esta declaración determinante para la celebración del contrato.

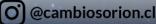
ACTIVIDAD LABORAL (*)		
ACTIVIDAD O PROFESIÓN:		
ORIGEN DE LOS FONDOS:		
DESTINO DE LOS FONDOS:		
-	FIRMA DECLARANTE	-
Nombre	FIRMA DECLARANTE	
Nombre	FIRMA DECLARANTE	_
Nombre N° Doc. Identidad	FIRMA DECLARANTE	
	FIRMA DECLARANTE	-



+56 9 7184 6048

www.cambiosorion.cl

@cambiosorion









DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN VOLUNTARIA FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

CO	nie	cna de	dei ano,		
RU	T/T/	AX ID N°	quien comparece	debidamente	representada por don (ña)
			, N° doc. identidad], todos domiciliados para estos
de	doc	•			, en calidad de receptor manual nta N°45 del Servicio de Impuestos
		•	•	•	miento para que contribuyentes
		•	·	también envi	arlos por medio electrónico a
rec	epto	ores manuales, declaro	lo siguiente:		
1.	doc	cumentos tributarios ele	to autorizo a Orion Financ i ectrónicos que no amparan trónico a la siguiente direcc	el traslado de	bienes corporales muebles,
2.			entos tributarios, me compre aldar la información contabl	•	olir las siguientes condiciones, en
	a)	•	outario, imprimir los docume ués de su recepción desde		s en forma electrónica
	b)	•	•		erado. Utilizar papel blanco, tipo maño máxima 21,5 cm x 33 cm
	c)	Imprimir en una calida	d que asegure la permaner	ncia de la legil	bilidad del documento durante un

3. La presente autorización se entenderá vigente desde el momento en que **Orion Financial Group SpA** fue facultada para operar en el sistema de emisión de documentos tributarios electrónicos y en tanto no sea revocada por mí, en cualquier tiempo y sin necesidad de expresión de causa, conforme a la resolución antes citada.

período mínimo de seis años, conforme establece la legislación vigente sobre la materia. La impresión será mediante láser o inyección de tinta, excepto que se establezca una autorización o

FIRMA DECLARANTE



+56 9 7184 6048

www.cambiosorion.cl

@cambiosorion



norma distinta al respecto.



DECLARACIÓN JURADA Circular UAF Nº 57

Las personas y estructuras jurídicas (PJ) que cumplan los requisitos dispuestos en la Circular No 57/2017 de la Unidad de Análisis Financiero deberán proporcionar la siguiente información: Esta declaración corresponde a: Cliente nuevo / Transacción única Actualización de datos sin cambios Actualización de datos 1. ANTECEDENTES DE LA PERSONA O ESTRUCURA JURÍDICA DECLARANTE (*) **RUT / Nº Identificación** Razón Social Ciudad **Domicilio** País de constitución Teléfono Nº Doc. Identificación Nombre Representante Legal **Tipo Entidad** □ Soc. por Acciones □ Anónima □ Colectiva □ En comandita □ Limitada □ EIRL □ Otra: Identifique la alta gerencia de la persona o estructura jurídica: RUT / Nº Identificación Nombre Cargo

2. IDENTIFICACIÓN DE LOS BENEFICIARIOS FINALES

Se entenderá como Beneficiarios Finales a la(s) persona(s) natural(es) que finalmente posee, directa o indirectamente, a través de sociedades u otros mecanismos, una participación igual o mayor al 10 % del capital o de los derechos a voto de una persona jurídica determinada.

Asimismo, se entenderá como Beneficiario Final a la(s) persona(s) natural(es) que, sin perjuicio de poseer directa o indirectamente una participación inferior al 10% del capital o de los derechos a voto de una persona jurídica, a través de sociedades u otros mecanismos, ejerce el control efectivo de la persona o estructura jurídica.

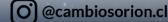


+56 9 7184 6048

www.cambiosorion.cl

@cambiosorion







2.1. Beneficiarios Finales

Identifique las personas naturales que tienen una participación en la persona o estructura jurídica declarante igual o mayor al

Nº Identificación	Nombre Completo	Domicilio	Ciudad	País	% en la PJ declarante

2.2. Control Efectivo

Identifique a las personas naturales que, sin perjuicio de poseer directa o indirectamente una participación inferior al 10%, ejerce el control efectivo de la persona o estructura jurídica declarante.

Nº Identificación	Nombre Completo	Domicilio	Ciudad	País	% en la PJ declarante







3. ACTUALIZACION DE DATOS SIN CAMBIOS

Para el caso de clie	ntes personas o estructu	ras jurídicas que no hayan sufrido c	ambios en sus Beneficiarios Finales dentro del			
plazo de un año de	sde su última declaraciór	, favor indique:				
habido cambios en		le la persona o estructura jurídica a	rriba individualizada.			
4. ANTECEDE	NTES DE LA PERS	ONA NATURAL QUE REAL	IZA LA PRESENTE DECLARACIÓN (*)			
Nacionalidad:	Chilena	☐ Extranjero Residente	☐ Extranjero No Residente			
RUT / Nº Identifica	ación	Nombre				
Lugar de origen		Relación con la Person	Relación con la Persona Jurídica declarante			
Declaro bajo juramento, que la información proporcionada en este formulario es completa y veraz.						
		5	Santiago, de de de			
		FIRMA DECLARANTE				



