

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		Ciudad	País
E-mail			
Teléfono			

REPRESENTANTE LEGAL Y/O GERENTE GENERAL (*)

Nombre			
N° Doc. Identidad		Nacionalidad	
Estado Civil			
E-mail			
Dirección Particular			

PERSONAS AUTORIZADAS PARA DAR ÓRDENES (*)

Nombre	N° Doc. Identidad	Cargo	E-mail
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nombre	N° Doc. Identidad	Cargo	E-mail
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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 específica 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

FIRMA

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.
- 4) 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
- 14) 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

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

N° Doc. Identidad

Santiago, de de

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN VOLUNTARIA FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

Con fecha de del año ,

RUT/TAX ID N° , quien comparece debidamente representada por don (ña)

, N° doc. identidad , todos domiciliados para estos

efectos en , , en calidad de receptor manual de documentos electrónicos, y en conformidad con la Resolución Exenta N°45 del Servicio de Impuestos Internos, de fecha 1 de septiembre de 2003, que estableció el procedimiento para que contribuyentes autorizados para emitir documentos electrónicos puedan también enviarlos por medio electrónico a receptores manuales, declaro lo siguiente:

1. Por el presente instrumento autorizo a **Orion Financial Group SpA** para que me envíe los documentos tributarios electrónicos que no amparan el traslado de bienes corporales muebles, solamente por medio electrónico a la siguiente dirección de correo electrónico
.
2. Con relación a los documentos tributarios, me comprometo a cumplir las siguientes condiciones, en caso requerido, para respaldar la información contable:
 - a) Para cada período tributario, imprimir los documentos recibidos en forma electrónica inmediatamente después de su recepción desde el emisor.
 - b) Imprimir el documento en el tamaño y la forma en que fue generado. Utilizar papel blanco, tipo original, de tamaño mínimo 21,5 cm x 14 cm (1/2 carta) y de tamaño máxima 21,5 cm x 33 cm (oficio).
 - c) Imprimir en una calidad que asegure la permanencia de la legibilidad del documento durante un 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 norma distinta al respecto.
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.

FIRMA DECLARANTE

DECLARACIÓN JURADA

Circular UAF N° 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 ☐ Actualización de datos sin cambios

1. ANTECEDENTES DE LA PERSONA O ESTRUCTURA JURÍDICA DECLARANTE (*)

RUT / N° Identificación

Razón Social

Domicilio

Ciudad

País de constitución

Teléfono

N° 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 / N° Identificación	Cargo	Nombre

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.

2.1. Beneficiarios Finales

Identifique las personas naturales que tienen una participación en la persona o estructura jurídica declarante igual o mayor al 10%.

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 clientes personas o estructuras jurídicas que no hayan sufrido cambios en sus Beneficiarios Finales dentro del plazo de un año desde su última declaración, favor indique:

☐ Se reitera información de Declaración Jurada N° de fecha , en cuanto a que no ha habido cambios en los beneficiarios finales de la persona o estructura jurídica arriba individualizada.

4. ANTECEDENTES DE LA PERSONA NATURAL QUE REALIZA LA PRESENTE DECLARACIÓN (*)

Nacionalidad: ☐ Chilena

☐ Extranjero Residente

☐ Extranjero No Residente

RUT / N° Identificación

Nombre

Lugar de origen

Relación con la Persona Jurídica declarante

Declaro bajo juramento, que la información proporcionada en este formulario es completa y veraz.

Santiago, de de

FIRMA DECLARANTE