

DECLARACIÓN JURADA DE BENEFICIARIO FINAL**Persona Jurídica**

Austrobank Overseas (Panamá), S.A.

El suscrito _____ con documento de identidad personal
N° _____ en calidad de Representante Legal; actuando en nombre y representación de la
sociedad denominada _____ con número de RUC:

constituida bajo las leyes de: (país)

; debidamente facultado para este acto, por este medio declaro, bajo la gravedad de juramento, y a fin de dar cumplimiento a las leyes, los acuerdos, los reglamentos y/o a cualesquiera otras normas sean de carácter nacional y/o internacional que son o lleguen a ser aplicables a este propósito en la República de Panamá.

Que el (los) accionista (s), socio (s) y/o beneficiario (s) final (es) y real (es) de la sociedad antes inscrita y de sus cuentas de depósito y/o inversión, cuando corresponda es (son) la (s) persona (s) (naturales/jurídicas) que se identifica (n) a continuación:

| Nombre Completo | Número del documento de identidad personal | Nacionalidad | Teléfono | Dirección Completa | % Participación |
|-----------------|--|--------------|----------|--------------------|-----------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

En caso de que las personas arriba declaradas sean personas jurídicas, favor detallar la composición accionaria hasta llegar a las personas naturales.

Nota: Todas las personas Naturales arriba descritas, deben completar el: Formulario de Perfil de Persona Física – Vinculada a Persona Jurídica.

Igualmente declaro que a la fecha, todas las acciones/participaciones en circulación de la entidad son nominativas y, por lo tanto, la entidad no mantiene acciones/participaciones en circulación al portador.

Cualquier cambio en los beneficiarios finales de esta entidad, será debidamente notificado en un periodo no mayor a treinta (30) días después de realizado dicho cambio mediante la presentación de una nueva declaración jurada y también los formularios que correspondan.

Firmado en (país): _____, a los _____ días del mes de _____
de 20 _____.

Firma:

Nombre:

No. de Identificación

Cargo:

