

## PERFIL DEL CLIENTE - PERSONA JURÍDICA

### Número de Fideicomiso:

#### I. Información General del Fideicomitente – Persona Jurídica

Razón Social	Razón Comercial
Tipo de estructura jurídica (S.A., FIP, OSFL, etc.)	País de constitución

La empresa cotiza en Bolsa de Valores? Sí  No

De indicar Sí: Nombre y país de la Bolsa de Valores

Proveedor del Estado Sí  No

De indicar Sí: tipo de productos o servicios que ofrece y la frecuencia

#### Dirección Física

País	Provincia	Corregimiento
Calle	Local o Edificio	No. Edificio
No. Oficina	Contacto	

#### Actividad

Actividad Económica	Fecha de Inscripción	
R.U.C. / NIT o equivalente	Sitio de Internet (Sitio Web):	
Correo Electrónico	Número Telefónico	Número de Fax

#### II- Directores y/o Dignatarios, Representante Legal, Apoderado General

Cargos	Nombre	Cédula	
Presidente			Representante Legal
Secretario			
Tesorero			Apoderado General

#### III- Relaciones con Global Bank Corporation

Relaciones del Fideicomitente con Global Bank Corporation

Cuenta Corriente   
  Cuenta de Ahorros   
  Depositos a Plazo   
  Tarjetas de Crédito  
 Otros:    
  GB Overseas   
  Banca de Inversión

#### IV- Referencia (Bancaria o Comercial)

Nombre del Banco, Empresa o Comercio	Teléfonos

#### V- Finalidad para la cual se constituye el Fideicomiso

---



---



---

## VI- Aporte inicial del Fideicomiso

(Detallar Tipo de activo: Monto en US\$, DPF, Bienes muebles/inmuebles, etc.)

---

---

---

## VII- Fuente y Origen de los Recursos o Patrimonio aportados al Fideicomiso

(Indicar cómo fueron generados los recursos, su procedencia y a través de qué actividad económica)

---

---

---

## VIII- Movimiento de Aportes o Retiros al Fideicomiso

Transacciones Frecuentes (*)	Monto	Frecuencia	# Total de Txs
Aportes en Cheques	\$		
Retiros en Cheques	\$		
(*) Trsf. Recibidas/ACH (Local/Extranjeras)	\$		
(*) Trsf. Enviadas/ACH (Local/Extranjeras)	\$		

### VIII-a - Origen y Destino de los recursos o patrimonio

Indique abajo país de "procedencia o destino" (Especificar la jurisdicción de la cual mayoritariamente se recibe en el caso de origen o se envía los mismos en el caso de retiro) Nota: En caso de recibir o enviar a dos más países especificar.

País (es) de Origen	País (es) de Destino
1.	1.
2.	2.
3.	3.

### Declaración Jurada de Información Tributaria:

Declaro (amos) bajo la gravedad de juramento que los flujos de ingresos y salidas de recursos que se efectúan desde la (s) cuenta (s) que mantengo (emos) en Global Financial Funds Corp. cumplen y cumplirán con las obligaciones tributarias de/en mi (nuestro) país (es) de residencia fiscal. La anterior declaración, la hago (cemos) en virtud de lo establecido en los acuerdos 2-2019, 10-2015, de la Superintendencia de Bancos de Panamá y demás leyes, decretos o disposiciones legales que lleguen a ser aplicables a este propósito en la República de Panamá. En caso de que fuere necesario, me (nos) comprometo (emos) a notificar inmediatamente a Global Financial Funds Corp. sobre cualquier cambio con respecto a la información listada en el párrafo anterior y en consecuencia, exonero (amos) y libero (amos) de toda responsabilidad civil y/o penal a Global Financial Funds Corp., Directores, Dignatarios, Ejecutivos y Agentes, derivada del incumplimiento de dichas obligaciones tributarias, y me (nos) comprometo (emos) a mantenerlos indemnes por los daños y perjuicios que puedan surgir de dichas actuaciones u omisiones.

Favor marcar la casilla Sí en caso de mantener residencia fiscal en jurisdicción(es) distinta (s) a Panamá, de lo contrario aplicará la opción N/A

Sí  N/A

De colocar "Sí", deberá completar la siguiente información:

País de Residencia Fiscal	1.	Número de Identificación Tributaria:	1.
País de Residencia Fiscal	2.	Número de Identificación Tributaria:	2.
País de Residencia Fiscal	3.	Número de Identificación Tributaria:	3.

Nombre: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

En calidad de: \_\_\_\_\_

## IX- Beneficiarios del Fideicomiso

Persona Jurídica		
Razón Social	R. U. C. ó No. Identificación Tributaria (extranjero)	
Actividad del negocio	Representante Legal o Apoderado General	
Dirección Física del Negocio		
País (es) de residencia fiscal	Teléfonos/Celular	
Persona Jurídica		
Razón Social	R. U. C. ó No. Identificación Tributaria (extranjero)	
Actividad del negocio	Representante Legal o Apoderado General	
Dirección Física del Negocio		
País (es) de residencia fiscal	Teléfonos/Celular	
Persona Natural		
Nombre Completo	Número de identidad personal o Pasaporte	
Dirección Residencial	País (es) de residencia fiscal	
Lugar de Trabajo/ocupación/profesión	Celular	
Parentesco o Relación con el Fideicomitente	Sexo: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Fecha de Nacimiento
Persona Natural		
Nombre Completo	Número de identidad personal o Pasaporte	
Dirección Residencial	País (es) de residencia fiscal	
Lugar de Trabajo/ocupación/profesión	Celular	
Parentesco o Relación con el Fideicomitente	Sexo: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Fecha de Nacimiento

## Declaración Jurada y Autorización para consultas de crédito

### DECLARO QUE LOS DATOS AQUÍ CONSIGNADOS SON VERÍDICOS Y AUTORIZO SU COMPROBACION

El dinero, depósitos, bienes o valores que serán cedidos en Fideicomiso a Global Financial Funds Corp., proviene de actividades lícitas.

Por este medio autorizo(amos) expresamente a Global Bank Corporation, sus subsidiarias y/o afiliadas, cesionarios o sucesoras, así como cualquier compañía que por operación de cesión, administración o compra de cartera adquiera los derechos de mi crédito, a que de conformidad con lo expresado en el artículo 24 y demás disposiciones aplicables de la Ley 24 de 22 de mayo de 2002, solicite, consulte, recopile, intercambie y transmita a cualquier agencia de información de datos, bancos o agentes económicos informaciones relacionadas con obligaciones o transacciones crediticias que mantengo o pudiera mantener con dichos agentes económicos de la localidad, sobre mi (nuestros) historial de crédito y relaciones con acreedores.

También queda facultado Global Bank Corporation, sus subsidiarias y/o afiliadas, cesionarios o sucesoras, así como cualquier compañía que por una operación de cesión, administración o compra de cartera adquiera los derechos de mi crédito, a que solicite y obtenga información de instituciones gubernamentales relacionadas con las obligaciones o transacciones crediticias arriba referidas.

Asimismo, exonero(amos) de cualquier consecuencia o responsabilidad resultante del ejercicio de solicitar o suministrar información, o por razón de cualesquiera autorizaciones contenidas en la presente carta, a Global Bank Corporation, a sus compañías afiliadas, subsidiarias, cesionarios y/o sucesoras, a sus empleados, ejecutivos, directores dignatarios o apoderados, así como cualquier compañía que por una operación de cesión, administración o compra de cartera adquiera los derechos de mi crédito.

Declaro (amos) bajo juramento de la Ley, que toda la información y datos proporcionados a Global Bank Corporation, sus subsidiarias y/o afiliadas, cesionarios o sucesoras, en el momento de solicitar algún servicio del Grupo, son precisos, correctos y completos y quedo (amos) obligado (s) a notificar al Banco inmediatamente ocurra cualquier cambio relacionado con la información arriba suministrada.

Nombre: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

En calidad de: \_\_\_\_\_

<b>Para uso exclusivo del Banco</b>	<input type="checkbox"/> Datos verificados	<input type="checkbox"/> Relación con GB verificadas
_____	_____	_____
Verificado/Oficial de Fideicomiso	Gerente de Fideicomiso	

## PERFIL DEL CLIENTE - SOCIEDADES

**Número de Fideicomiso:**

### I- Información General - Perfil del Cliente

Completar la(las) categoría(s) que lo vinculan al Fideicomiso Persona Natural o Jurídica:

Firma autorizada   
  Dignatario / Director   
  Apoderado General   
  Representante Legal   
  Protector

### II- Relaciones con Global Bank Corporation

Nombres Completos		Apellido Paterno		Apellido Materno	
Apellido de casada		Sexo: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>		Nacionalidad	
Número de Cédula o Pasaporte		Estado Civil		Fecha de Nacimiento	
				Apartado Postal	

### Domicilio

País		Corregimiento			
Urbanización		Calle		Edificio	
Apto./Casa			No. Telefónico		

### Actividad Laboral

Lugar de Trabajo		Oficio u Ocupación			
Profesión		Correo Electrónico			
No. Telefónico de Oficina		No. Fax		No. de Celular	

### II- Relaciones con Global Bank Corporation

Relaciones del firmante con Global Bank Corporation

Cuenta Corriente   
  Cuenta de Ahorros   
  Depositos a Plazo   
  Tarjetas de Crédito  
 Otros:    
  GB Overseas   
  Banca de Inversión

### III- Referencias (Bancarias, Comerciales o Personales)

Nombre del Banco, Empresa o Persona	Teléfono	Teléfono
1.		
2.		
3.		

### IV- Es Persona Expuesta Políticamente (PEP)

Sí  No  En caso afirmativo, completar la siguiente información:

1. Qué categoría de PEP es:
"A" <input type="checkbox"/> Figura Política
"B" <input type="checkbox"/> Familiar Allegado
"C" <input type="checkbox"/> Estrecho colaborador

2. De marcar la casilla "A", detallar la relación específica:

\_\_\_\_\_ (Cargo en el gobierno, periodo en el cargo, partido político, empresa del Estado)

3. De marcar la casilla B y/o C nombrar a la persona con la que está relacionada y su parentesco:

\_\_\_\_\_ 4. Confirmar si el cargo del PEP fue por elección popular o nombramiento:

\_\_\_\_\_ 5. Confirmar si el PEP tiene acceso y capacidad para mover fondos del gobierno:

### V- Fuente de ingresos/patrimonio (Perfil financiero)

(Detallar información sobre evidencia de ingresos y patrimonio: laboral, negocios, herencia, otros)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Declaración Jurada y Autorización para consultas de crédito

### DECLARO QUE LOS DATOS AQUÍ CONSIGNADOS SON VERÍDICOS Y AUTORIZO SU COMPROBACION

El dinero, depósitos, bienes o valores que serán cedidos en Fideicomiso a Global Financial Funds Corp., proviene de actividades lícitas.

Por este medio, autorizo expresamente y de manera irrevocable a Global Bank Corporation, sus representantes y/o agentes para consultar, dar, actualizar y solicitar información sobre mi historial de crédito personal y/o de la empresa a la cual represento, en todas y cada una de las agencias de información de datos existentes o agentes económicos, en cualquier momento y a su entera discreción, sin ser necesaria la autorización expresa del suscrito cada vez que sea indispensable la obtención de dichas referencias.

Queda establecido que los datos sobre el historial de crédito recopilado y consultado serán utilizados por el Banco como parte de la información requerida para evaluar y dar seguimiento a facilidad (es) crediticia (s) o apertura de cuentas que actualmente tramito y/o mantengo con esta entidad bancaria.

Firma del Cliente: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

#### Para uso Interno de Global Financial Funds Corp.

Datos verificados     Firma Verificada     Relación con GB verificadas

\_\_\_\_\_  
Verificado por Oficial de Fideicomiso

\_\_\_\_\_  
Gerente de Fideicomiso