

DUE DILIGENCE FORM – ENTITY
FORMULARIO DE DILIGENCIA DEBIDA – ENTIDAD

A.

COMPANY / FOUNDATION INFORMATION / REQUEST FORM

FORMULARIO DE INFORMACION / SOLICITUD DE COMPAÑIA / FUNDACION DE INTERES PRIVADO

- New Company/Foundation
Nueva sociedad/fundación
 Existing Company/Foundation
Compañía/Fundación Existente
 Resident Agent Change
Cambio de Agente Residente

1. New Company/Foundation Name (list 3 options in order of preference for new companies/Foundation)
Nombre de la Compañía/Fundación nueva (indique 3 opciones en orden de preferencia para nuevas sociedades/fundaciones.)

OPTION No. 1: _____

OPTION No. 2: _____

OPTION No. 3: _____

2. Existing Company/Foundation Name: _____
Nombre de la compañía/fundación existente

3. Registration Number : _____ 4. Country: _____
Numero de Registro País

B.

COMPANY/FOUNDATION ACTIVITIES

ACTIVIDADES DE LA COMPAÑIA/FUNDACION

2. Jurisdiction: _____ 3. Total Authorized Capital: _____
Jurisdicción Capital Autorizado

4. Indicate the purpose / nature of the Company/Foundation.
Indique el propósito / naturaleza de la Compañía o Fundación.

5. Countries where main business will be conducted:
Países en los que se llevará a cabo la actividad:

6. Will the company/foundation conduct any of the following “Relevant Activities”?
Llevará la compañía / fundación a cabo alguna de las siguientes “Actividades relevantes”?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Banking Business
Negocios Bancarios | <input type="checkbox"/> Insurance Business
Negocios de Seguros |
| <input type="checkbox"/> Finance & Leasing Business
Negocio de financiamiento y arrendamiento financiero | <input type="checkbox"/> Holding Business (*)
Tenencia de activos(*) |
| <input type="checkbox"/> None /Other: _____
Ninguna /otra | <input type="checkbox"/> Headquarters Business
Sedes Empresariales |

Intellectual Property Business
Negocios de Propiedad Intelectual

Fund Management Business
Negocio de Gestión de Fondos

Shipping Business
Negocios Navieros

Distribution & Service Center
Distribución y Centros de Servicios

7. Will the Company conduct business with the general public? - Does not apply to Foundations
¿La Compañía llevará a cabo negocios con el público en general? – No aplica a Fundaciones
(Select/Seleccione)

Yes
Si

No
No

8. Does the company has/will have a Panamanian Commercial Permit? - Does not apply to Foundations
¿La Compañía tiene o tendrá Aviso de Operación Comercial en Panamá? – No aplica a Fundaciones

Yes Commercial Permit
Si No. _____
(Aviso de Operación No.)

No
No

9. The Company/Foundation will hold or not a Bank Account.
La Compañía/Fundación tendrá o no Cuenta Bancaria.
(Select/Seleccione)

Yes
Si

No
No

10. Describe/identify the asset(s) that will be held by the Company/Foundation
Describa/identifique los activos que poseerá la compañía/fundación

11. Provide the names and addresses of each bank at which the Company/Foundation intends to open a Bank Account. *Provea los nombres y direcciones de los bancos en los cuales la compañía/Fundación abrirá cuentas bancarias*

BANK NAME
Nombre del Banco

ADDRESS
Dirección

12. Indicate the Tax residence jurisdiction of the Company/Foundation
Indique el País de residencia fiscal de la Compañía/ Fundación

13. Tax Identification Number of the company/Foundation
Número de Identificación Tributaria de la sociedad / Fundación

C.

ACCOUNTING RECORD KEEPING

Mantenimiento de Registros Contables

1. Name of the responsible person for the accounting records:

Nombre de la persona responsable de los registros contables

2. Address of the responsible person of the accounting records

Dirección de la persona responsable por los registros contables:

2.1 City _____
Ciudad

2.2 Country _____
País

3. Telephone number _____
Teléfono

4. Mobile number _____
Teléfono celular

5. Fax _____

6. Email _____
Correo electrónico

7. Address where the Accounting Records and supporting documents are kept:

Dirección del lugar donde se mantienen los registros contables y documentación de soporte:

7.1. City _____
Ciudad

7.2. Country _____
País

If you need assistance with complying with this requirement, ask about our ACCOUNTING SERVICES.
Si necesita ayuda para cumplir con este requisito, no dude en preguntar por nuestros SERVICIOS DE CONTABILIDAD.

D.

SOURCE OF FUNDS

Origen de los Fondos

1. Source of Funds. Provide full details on the source of funds.

Fuente de Ingresos. Indique detalles del origen de los fondos.

Business Profits
Ingresos de negocios _____

Inheritance
Herencia _____

Savings
Ahorros acumulados _____

Sale of Assets
Venta de activos _____

Dividend Payment
Pago de dividendos _____

- Property Rental Income
Ingreso por alquiler de inmueble _____
- Gifts
Regalos _____
- Financial Assets
Activos financieros _____
- Salary
Salario _____
- Other
Otro _____

E.

SHAREHOLDER(S)/ FINAL BENEFICIARIES

Accionista(s) /Beneficiarios finales

SHAREHOLDER 1 /FINAL BENEFICIARY 1

Accionista 1 / Beneficiario Final 1

a. Entity
Entidad

b. Natural Person
Persona Natural

(Submit the following information for each Shareholder/ Final beneficiary. If there are additional Shareholder(s)/Beneficiaries, provide the information on a separate sheet of paper). (Envíe la siguiente información para cada Accionista y/o Beneficiario Final. Si hay Accionistas / Beneficiarios Finales adicionales, proporcione la información en una hoja de papel por separado).

a. IF THE SHAREHOLDER/FINAL BENEFICIARY IS A CORPORATION, A PRIVATE INTEREST FOUNDATION OR OTHER ENTITY, PLEASE PROVIDE THE FOLLOWING INFORMATION (SI EL ACCIONISTA/BENEFICIARIO FINAL ES UNA SOCIEDAD, FUNDACIÓN DE INTERÉS PRIVADO U OTRO, POR FAVOR PROPORCIONAR LA SIGUIENTE INFORMACIÓN):

1. Name of Entity _____
Nombre de la Entidad

2. Number of shares _____
Número de acciones

3. Registration Number : _____
Numero de Registro

3.1. Country: _____
País

3.2 Name of the Final Beneficiary _____
If there are additional Shareholder(s)/Beneficiaries for this entity, provide the information on a separate sheet of paper). (Envíe la siguiente información para cada Accionista y/o Beneficiario Final. Si hay Accionistas / Beneficiarios Finales adicionales en esta entidad, proporcione la información en una hoja de papel por separado).

3.3. Passport Number _____
Numero de Pasaporte

3.4 Nationality _____
Nacionalidad

4. Number of shares _____
Número de acciones

4.1 Final Beneficiary since _____
Beneficiario Final desde

5. Tax Residency Country(ies): _____
País(es) de Residencia Fiscal:

5.1 TIN Number: _____
Numero de Identificación Tributaria

6. Residential Address (For Corporate Director, use Business Address)
Dirección Física (Para Compañías usar la dirección del negocio)

6.1. City _____
Ciudad

6.2. Country _____
País

b. IF THE SHAREHOLDER/FINAL BENEFICIARY IS A NATURAL PERSON, PLEASE PROVIDE THE FOLLOWING INFORMATION (SI EL ACCIONISTA/BENEFICIARIO FINAL ES UNA PERSONA NATURAL, POR FAVOR PROPORCIONAR LA SIGUIENTE INFORMACIÓN):

1. Name _____
Nombre

2. Number of shares _____
Número de acciones

3. Profession _____
Profesión

3.1 Country of Residence _____
País donde reside

4. Gender _____
Género

5. Marital status _____
Estado civil

6. Residential Address (For Corporate Director, use Business Address)
Dirección Física (Para Compañías usar la dirección del negocio)

6.1. City _____
Ciudad

6.2. Country _____
País

7. Address for Service of Documents (For Corporate Director, use Registered Agent Address)
Dirección de Servicio de Documentos (Para Compañías usar la Dirección del Agente Residente)

7.1. City _____
Ciudad

7.2. Country _____
País

8. All Nationalities
Todas las nacionalidades

9. Passport(s) No.
Número(s) de Pasaporte(s)

10. Telephone _____
Teléfono

11. Mobile No. _____
Número de celular

12. Occupation _____
Ocupación

13. Date of Birth (MM/DD/YYYY) _____
Fecha de Nacimiento (MM/DD/AAAA)

14. Place of Birth _____
Lugar de Nacimiento

15. Is this person a Politically Exposed Person (PEP)?

Select (Seleccione) - See page 11 for definition

¿Es esta una Persona Políticamente Expuesta? - Ver página 11 para la definición

Yes
Si

No
No

16. Is this person a US Person as defined by the Foreign Account Compliance Act (FATCA)?

Select (Seleccione) -

¿Es la persona un residente estadounidense como se define en la ley de Cumplimiento Tributario de Cuentas Extranjeras?

Yes
Si

No
No

17. Tax Residency Country(ies):

País(es) de Residencia Fiscal:

17.1. Country(ies)

País(es)

17.2. TIN NUMBER

NUMERO NIT/RUC

18. Source of funds (full details)

Origen de fondos (detalles completos)

19. Source of Wealth (full details)

Fuente de riqueza (detalles completos)

SHAREHOLDER 2 /FINAL BENEFICIARY 2

Accionista 2 / Beneficiario Final 2

a. Entity
Entidad

b. Natural Person
Persona Natural

(Submit the following information for each Shareholder/ Final beneficiary. If there are additional Shareholder(s)/Beneficiaries, provide the information on a separate sheet of paper). (Envíe la siguiente información para cada Accionista y/o Beneficiario Final. Si hay Accionistas / Beneficiarios Finales adicionales, proporcione la información en una hoja de papel por separado).

a. IF THE SHAREHOLDER/FINAL BENEFICIARY IS A CORPORATION, A PRIVATE INTEREST FOUNDATION OR OTHER, PLEASE PROVIDE THE FOLLOWING INFORMATION (SI EL ACCIONISTA/BENEFICIARIO FINAL ES UNA SOCIEDAD, FUNDACIÓN DE INTERÉS PRIVADO U OTRO, POR FAVOR PROPORCIONAR LA SIGUIENTE INFORMACIÓN):

1. Name of Entity _____
Nombre de la Entidad

2. Number of shares _____
Número de acciones

3. Registration Number : _____
Numero de Registro

3.1. Country: _____
País

3.2 Name of the Final Beneficiary _____
If there are additional Shareholder(s)/Beneficiaries for this entity, provide the information on a separate sheet of paper). (Envíe la siguiente información para cada Accionista y/o Beneficiario Final. Si hay Accionistas / Beneficiarios Finales adicionales en esta entidad, proporcione la información en una hoja de papel por separado).

3.3. Passport Number _____
Numero de Pasaporte

3.4 Nationality _____
Nacionalidad

4. Number of shares _____
Número de acciones

4.1 Final Beneficiary since _____
Beneficiario Final desde

5. Tax Residency Country(ies): _____
País(es) de Residencia Fiscal:

5.1 TIN Number: _____
Numero de Identificación Tributaria

6. Residential Address (For Corporate Director, use Business Address)
Dirección Física (Para Compañías usar la dirección del negocio)

6.1. City _____
Ciudad

6.2. Country _____
País

b. IF THE SHAREHOLDER/FINAL BENEFICIARY IS A NATURAL PERSON, PLEASE PROVIDE THE FOLLOWING INFORMATION (SI EL ACCIONISTA/BENEFICIARIO FINAL ES UNA PERSONA NATURAL, POR FAVOR PROPORCIONAR LA SIGUIENTE INFORMACIÓN):

1. Name _____
Nombre

2. Number of shares _____
Número de acciones

3. Profession _____
Profesión

3.1 Country of Residence _____
País donde reside

4. Gender _____
Género

5. Marital status _____
Estado civil

6. Residential Address (For Corporate Director, use Business Address)
Dirección Física (Para Compañías usar la dirección del negocio)

6.1. City _____
Ciudad

6.2. Country _____
País

7. Address for Service of Documents (For Corporate Director, use Registered Agent Address)
Dirección de Servicio de Documentos (Para Compañías usar la Dirección del Agente Residente)

7.1. City _____
Ciudad

7.2. Country _____
País

8. All Nationalities _____
Todas las nacionalidades

9. Passport(s) No. _____
Número(s) de Pasaporte(s)

10. Telephone _____
Teléfono

11. Mobile No. _____
Número de celular

12. Occupation _____
Ocupación

13. Date of Birth (MM/DD/YYYY) _____
Fecha de Nacimiento (MM/DD/AAAA)

14. Place of Birth _____
Lugar de Nacimiento

15. Is this person a Politically Exposed Person (PEP)?

Select (Seleccione) - See page 11 for definition

¿Es esta una Persona Políticamente Expuesta? - Ver página 11 para la definición

Yes
Si

No
No

16. Is this person a US Person as defined by the Foreign Account Compliance Act (FATCA)?

Select (Seleccione) -

¿Es la persona un residente estadounidense como se define en la ley de Cumplimiento Tributario de Cuentas Extranjeras?

Yes
Si

No
No

17. Tax Residency Country(ies):

País(es) de Residencia Fiscal:

17.1. Country(ies)

País(es)

17.2. TIN NUMBER

NUMERO NIT/RUC

18. Source of funds (full details)

Origen de fondos (detalles completos)

19. Source of Wealth (full details)

Fuente de riqueza (detalles completos)

SHAREHOLDER 3 /FINAL BENEFICIARY 3

Accionista 3 / Beneficiario Final 3

a. Entity

Entidad

b. Natural Person

Persona Natural

(Submit the following information for each Shareholder/ Final beneficiary. If there are additional Shareholder(s)/Beneficiaries, provide the information on a separate sheet of paper). (Envíe la siguiente información para cada Accionista y/o Beneficiario Final. Si hay Accionistas / Beneficiarios Finales adicionales, proporcione la información en una hoja de papel por separado).

a. IF THE SHAREHOLDER/FINAL BENEFICIARY IS A CORPORATION, A PRIVATE INTEREST FOUNDATION OR OTHER, PLEASE PROVIDE THE FOLLOWING INFORMATION (SI EL ACCIONISTA/BENEFICIARIO FINAL ES UNA SOCIEDAD, FUNDACIÓN DE INTERÉS PRIVADO U OTRO, POR FAVOR PROPORCIONAR LA SIGUIENTE INFORMACIÓN):

1. Name of Entity _____

Nombre de la Entidad

2. Number of shares _____

Número de acciones

3. Registration Number : _____
Numero de Registro

3.1. Country: _____
País

3.2 Name of the Final Beneficiary _____
If there are additional Shareholder(s)/Beneficiaries for this entity, provide the information on a separate sheet of paper. (Envíe la siguiente información para cada Accionista y/o Beneficiario Final. Si hay Accionistas / Beneficiarios Finales adicionales en esta entidad, proporcione la información en una hoja de papel por separado).

3.3. Passport Number _____
Numero de Pasaporte

3.4 Nationality _____
Nacionalidad

4. Number of shares _____
Número de acciones

4.1 Final Beneficiary since _____
Beneficiario Final desde

5. Tax Residency Country(ies): _____
País(es) de Residencia Fiscal:

5.1 TIN Number: _____
Numero de Identificación Tributaria

6. Residential Address (For Corporate Director, use Business Address)
Dirección Física (Para Compañías usar la dirección del negocio)

6.1. City _____
Ciudad

6.2. Country _____
País

b. IF THE SHAREHOLDER/FINAL BENEFICIARY IS A NATURAL PERSON, PLEASE PROVIDE THE FOLLOWING INFORMATION (SI EL ACCIONISTA/BENEFICIARIO FINAL ES UNA PERSONA NATURAL, POR FAVOR PROPORCIONAR LA SIGUIENTE INFORMACIÓN):

1. Name _____
Nombre

2. Number of shares _____
Número de acciones

3. Profesion _____
Profesión

3.1 Country of Residence _____
País donde reside

4. Gender _____
Género

5. Marital status _____
Estado civil

6. Residential Address (For Corporate Director, use Business Address)
Dirección Física (Para Compañías usar la dirección del negocio)

6.1. City _____
Ciudad

6.2. Country _____
País

7. Address for Service of Documents (For Corporate Director, use Registered Agent Address)
Dirección de Servicio de Documentos (Para Compañías usar la Dirección del Agente Residente)

7.1. City _____
Ciudad

7.2. Country _____
País

8. All Nationalities _____
Todas las nacionalidades

9. Passport(s) No. _____
Número(s) de Pasaporte(s)

10. Telephone _____
Teléfono

11. Mobile No. _____
Número de celular

12. Occupation _____
Ocupación

13. Date of Birth (MM/DD/YYYY) _____
Fecha de Nacimiento (MM/DD/AAAA)

14. Place of Birth _____
Lugar de Nacimiento

15. Is this person a Politically Exposed Person (PEP)?

Select (Seleccione) - See page 11 for definition

¿Es esta una Persona Políticamente Expuesta? - Ver página 11 para la definición

Yes
Si

No
No

16. Is this person a US Person as defined by the Foreign Account Compliance Act (FATCA)?

Select (Seleccione) -

¿Es la persona un residente estadounidense como se define en la ley de Cumplimiento Tributario de Cuentas Extranjeras?

Yes
Si

No
No

17. Tax Residency Country(ies):

País(es) de Residencia Fiscal:

17.1. Country(ies)

País(es)

17.2. TIN NUMBER

NUMERO NIT/RUC

18. Source of funds (full details)

Origen de fondos (detalles completos)

19. Source of Wealth (full details)

Fuente de riqueza (detalles completos)

F.

DIRECTORS

Directores

(Submit the following information for each Director. If there is/are additional Director(s), provide the information on a separate sheet of paper).

(Indique la siguiente información para cada Director. Si hay Director(es) adicionales, proporcione la información en una hoja de papel por separado).

Is the Director(s) the same as the Shareholder(s)/Final Beneficiary(ies) - If no, provide details below
¿El Director(es) es el mismo que el Accionista(s)/Beneficiario Final)? - Si no, favor proveer detalles completos abajo

Yes
Si

No
No

DIRECTOR 1

1. Name _____
Nombre

Director

2. Officer _____
Cargo del Dignatario

3. Former Names (if applicable) _____
Nombres Anteriores (si aplica)

4. Gender _____ 5. Marital status _____
Género Estado civil

6. Residential Address (For Corporate Director, use Business Address)
Dirección Física (Para Compañías usar la dirección del negocio)

6.1. City _____ 6.2. Country _____
Ciudad País

7. Address for Service of Documents (For Corporate Director, use Registered Agent Address)
Dirección de Servicio de Documentos (Para Compañías usar la Dirección del Agente Residente)

7.1. City _____ 7.2. Country _____
Ciudad País

8. All Nationalities
Todas las nacionalidades

9. Passport(s) No.
Número(s) de Pasaporte(s)

10. Telephone _____
Teléfono

11. Mobile No. _____
Número de celular

12. Occupation _____
Ocupación

13. Date of Birth (MM/DD/YYYY) _____
Fecha de Nacimiento (MM/DD/AAAA)

14. Place of Birth _____

Lugar de Nacimiento

15. Is this person a Politically Exposed Person (PEP)?

Select (Seleccione) - See page 11 for definition

¿Es esta una Persona Políticamente Expuesta? - Ver página 11 para la definición

Yes
Si

No
No

16. Is this person a US Person as defined by the Foreign Account Compliance Act (FATCA)?

Select (Seleccione) - See page 11 for definition Tax

¿Es la persona un residente estadounidense como se define en la ley de Cumplimiento Tributario de Cuentas Extranjeras? - Ver página 11 para la definición

Yes
Si

No
No

17. Tax Residency Country(ies):

País(es) de Residencia Fiscal:

17.1. Country(ies)

País(es)

17.2. TIN (Tax Identification Number)

NIT

DIRECTOR 2

1. Name _____
Nombre

Director

2. Officer _____
Cargo del Dignatario

3. Former Names (if applicable) _____
Nombres Anteriores (si aplica)

4. Gender _____
Género

5. Marital status _____
Estado civil

6. Residential Address (For Corporate Director, use Business Address)

Dirección Física (Para Compañías usar la dirección del negocio)

6.1. City _____
Ciudad

6.2. Country _____
País

7. Address for Service of Documents (For Corporate Director, use Registered Agent Address)

Dirección de Servicio de Documentos (Para Compañías usar la Dirección del Agente Residente)

7.1. City _____
Ciudad

7.2. Country _____
País

8. All Nationalities
Todas las nacionalidades

9. Passport(s) No.
Número(s) de Pasaporte(s)

10. Telephone _____
Teléfono

11. Mobile No. _____
Número de celular

12. Occupation _____
Ocupación

13. Date of Birth (MM/DD/YYYY) _____
Fecha de Nacimiento (MM/DD/AAAA)

14. Place of Birth _____
Lugar de Nacimiento

15. Is this person a Politically Exposed Person (PEP)?
Select (Seleccione) - See page 11 for definition
¿Es esta una Persona Políticamente Expuesta? - Ver página 11 para la definición

Yes No
Si No

16. Is this person a US Person as defined by the Foreign Account Compliance Act (FATCA)?
Select (Seleccione)
¿Es la persona un residente estadounidense como se define en la ley de Cumplimiento Tributario de Cuentas Extranjeras?

Yes No
Si No

17. Tax Residency Country(ies):
País(es) de Residencia Fiscal:

17.1. Country(ies)
País(es)

17.2. TIN (Tax Identification Number)
NIT

DIRECTOR 3

1. Name _____
Nombre

Director 2. Officer _____
Cargo del Dignatario

3. Former Names (if applicable) _____
Nombres Anteriores (si aplica)

4. Gender _____
Género

5. Marital status _____
Estado civil

6. Residential Address (For Corporate Director, use Business Address)
Dirección Física (Para Compañías usar la dirección del negocio)

6.1. City _____ 6.2. Country _____
Ciudad *País*

7. Address for Service of Documents (For Corporate Director, use Registered Agent Address)
Dirección de Servicio de Documentos (Para Compañías usar la Dirección del Agente Residente)

7.1. City _____ 7.2. Country _____
Ciudad *País*

8. All Nationalities
Todas las nacionalidades

9. Passport(s) No.
Número(s) de Pasaporte(s)

10. Telephone _____
Teléfono

11. Mobile No. _____
Número de celular

12. Occupation _____
Ocupación

13. Date of Birth (MM/DD/YYYY) _____
Fecha de Nacimiento (MM/DD/AAAA)

14. Place of Birth _____
Lugar de Nacimiento

15. Is this person a Politically Exposed Person (PEP)?

Select (Seleccione)

¿Es esta una Persona Políticamente Expuesta?

Yes
Si

No
No

16. Is this person a US Person as defined by the Foreign Account Compliance Act (FATCA)?

Select (Seleccione)

¿Es la persona un residente estadounidense como se define en la ley de Cumplimiento Tributario de Cuentas Extranjeras?

Yes
Si

No
No

17. Tax Residency Country(ies):

País(es) de Residencia Fiscal:

17.1. Country(ies)
País(es)

17.2. TIN (Tax Identification Number)
NIT

G.

BENEFICIAL OWNER

Beneficiario Final

(Submit the following information for each B.O. If there are additional Beneficial Owner(s), provide the information on a separate sheet of paper).
(Envíe la siguiente información para cada B.F. Si hay más Beneficiario (s) Beneficiario (s), proporcione la información en una hoja de papel por separado).

BENEFICIAL OWNER 1

Is the Beneficial Owner(s) the same as the Shareholder(s)/Final Beneficiary(ies) - If no, provide details below
¿El Beneficiario Final(es) es el mismo que el Accionista(s)/Beneficiario Final? - Si no, favor proveer detalles completos abajo

Yes
Si

No
No

1. Name _____
Nombre

2. Ownership Percentage _____ %
Porcentaje de Titularidad

3. Former Names (if applicable) _____
Nombres Anteriores (si aplica)

4. Gender _____
Género

5. Marital status _____
Estado civil

6. Residential Address (For Corporate Director, use Business Address)
Dirección Física (Para Compañías usar la dirección del negocio)

6.1. City _____
Ciudad

6.2. Country _____
País

7. Address for Service of Documents
Dirección de Servicio de Documentos

7.1. City _____
Ciudad

7.2. Country _____
País

8. All Nationalities _____
Todas las nacionalidades

9. Passport(s) No. _____
Número(s) de Pasaporte(s)

10. Telephone _____
Teléfono

11. Mobile No. _____
Número de celular

12. Occupation _____
Ocupación

13. Date of Birth (MM/DD/YYYY) _____
Fecha de Nacimiento (MM/DD/AAAA)

14. Place of Birth _____
Lugar de Nacimiento

15. Is this person a Politically Exposed Person (PEP)?

Select (Seleccione)

¿Es esta una Persona Políticamente Expuesta?

Yes
Si

No
No

16. Is this person a US Person as defined by the Foreign Account Compliance Act (FATCA)?

Select (Seleccione)

¿Es la persona un residente estadounidense como se define en la ley de Cumplimiento Tributario de Cuentas Extranjeras?

Yes
Si

No
No

17. Tax Residency Country(ies):

País(es) de Residencia Fiscal:

17.1. Country(ies)
País(es)

17.2. TIN
NIT

18. Source of funds (full details)

Origen de fondos (detalles completos)

19. Source of Wealth (full details)

Fuente de riqueza (detalles completos)

BENEFICIAL OWNER 2

Is the Beneficial Owner(s) the same as the Shareholder(s)/Final Beneficiary(ies) - If no, provide details below

¿El Beneficiario Final(es) es el mismo que el Accionista(s)/Beneficiario Final? - Si no, favor proveer detalles completos abajo

Yes
Si

No
No

1. Name _____
Nombre

2. Ownership Percentage _____ %
Porcentaje de Titularidad

3. Former Names (if applicable) _____
Nombres Anteriores (si aplica)

4. Gender _____
Género

5. Marital status _____
Estado civil

6. Residential Address (For Corporate Director, use Business Address)
Dirección Física (Para Compañías usar la dirección del negocio)

6.1. City _____ 6.2. Country _____
Ciudad País

7. Address for Service of Documents
Dirección de Servicio de Documentos

7.1. City _____ 7.2. Country _____
Ciudad País

8. All Nationalities _____ 9. Passport(s) No. _____
Todas las nacionalidades Número(s) de Pasaporte(s)

10. Telephone _____ 11. Mobile No. _____
Teléfono Número de celular

12. Occupation _____ 13. Date of Birth (MM/DD/YYYY) _____
Ocupación Fecha de Nacimiento (MM/DD/AAAA)

14. Place of Birth _____
Lugar de Nacimiento

15. Is this person a Politically Exposed Person (PEP)?
Select (Seleccione) ¿Es esta una Persona Políticamente Expuesta?

Yes No
Si No

16. Is this person a US Person as defined by the Foreign Account Compliance Act (FATCA)?
Select (Seleccione) - ¿Es la persona un residente estadounidense como se define en la ley de Cumplimiento Tributario de Cuentas Extranjeras?

Yes No
Si No

17. Tax Residency Country(ies):

País(es) de Residencia Fiscal:

17.1. Country(ies)

País(es)

17.2. TIN

NIT

_____	_____
_____	_____
_____	_____

18. Source of funds (full details)

Origen de fondos (detalles completos)

19. Source of Wealth (full details)

Fuente de riqueza (detalles completos)

BENEFICIAL OWNER 3

Is the Beneficial Owner(s) the same as the Shareholder(s)/Final Beneficiary(ies) - If no, provide details below
¿El Beneficiario Final(es) es el mismo que el Accionista(s)/Beneficiario Final? - Si no, favor proveer detalles completos abajo

Yes
Si

No
No

1. Name _____
Nombre

2. Ownership Percentage _____ %
Porcentaje de Titularidad

3. Former Names (if applicable) _____
Nombres Anteriores (si aplica)

4. Gender _____
Género

5. Marital status _____
Estado civil

6. Residential Address (For Corporate Director, use Business Address)

Dirección Física (Para Compañías usar la dirección del negocio)

6.1. City _____
Ciudad

6.2. Country _____
País

7. Address for Service of Documents

Dirección de Servicio de Documentos

7.1. City _____ 7.2. Country _____
Ciudad *País*

8. All Nationalities _____ 9. Passport(s) No. _____
Todas las nacionalidades *Número(s) de Pasaporte(s)*

10. Telephone _____ 11. Mobile No. _____
Teléfono *Número de celular*

12. Occupation _____ 13. Date of Birth (MM/DD/YYYY) _____
Ocupación *Fecha de Nacimiento (MM/DD/AAAA)*

14. Place of Birth _____
Lugar de Nacimiento

15. Is this person a Politically Exposed Person (PEP)?

Select (Seleccione)

¿Es esta una Persona Políticamente Expuesta?

Yes
Si

No
No

16. Is this person a US Person as defined by the Foreign Account Compliance Act (FATCA)?

Select (Seleccione)

¿Es la persona un residente estadounidense como se define en la ley de Cumplimiento Tributario de Cuentas Extranjeras?

Yes
Si

No
No

17. Tax Residency Country(ies):

País(es) de Residencia Fiscal:

17.1. Country(ies)
País(es)

17.2. TIN
NIT

18. Source of funds (full details)

Origen de fondos (detalles completos)

19. Source of Wealth (full details)
Fuente de riqueza (detalles completos)

[Continue on the next page]
[Continúa en la próxima página]

H.

DUE DILIGENCE REQUIREMENTS

Requisitos de Debida Diligencia

Please provide the following documents for each Director, Shareholder and Beneficial Owner.
Favor proporcionar los siguientes documentos para cada Director, Accionista, y Beneficiario final.

- Due Diligence Form duly completed and signed / Formulario de Diligencia Debida firmado
- Declaration of Lawful Use (in cases of incorporation) / Declaración de Uso Lícito
- Copies of the main pages of the passport(s) / Copia de la página principal del pasaporte
- Second identity document in addition to the passport / Copia de segunda identificación
- Copy of water/electricity/telephone/other bill from the country of origin that proves address / Copia de recibo de agua, luz, celular o telefono
- Local and/or international banking and commercial reference letters /Referencias bancarias y comerciales
- Certificate of Incorporation, Financial Statements/ Records /Certificado de Incorporación, Registros Contables y/o Estados Financieros

Hereby, the signer declares the following:

- a. That the information provided is accurate and agree to keep EDTIJ informed of any changes in it.

Que la información suministrada es correcta y acepta mantener a EDTIJ informado de cualquier cambio en la misma.

- b. That to their knowledge, the money and/or other assets transferred now or in the future do not derive from any illegal activity in the Republic of Panama, and especially that none of the assets were derived from any activity characterized as criminal by any applicable law against money laundering and terrorism financing and that the introduction and delivery of the money and/or assets to the Corporation/Foundation will not be calculated to carry out any illegal activity.

Que a su conocimiento, los dineros y/o otros activos transferidos ahora o en el futuro no emanan de ninguna actividad ilegal en la República de Panamá, y especialmente que ninguno de los activos fueron derivados de cualquier actividad caracterizada como criminal por ninguna legislación aplicable contra el lavado de dinero, blanqueo de capitales y financiamiento de terrorismo y que la introducción y entrega de los dineros y/o activos a la Sociedad Anónima/Fundación no será calculado para llevar a cabo ninguna actividad ilegal.

- c. The person shall not engage in any illegal activity and to their knowledge none of the persons related to this corporation has been involved or has been convicted of illegal activities; and EDTIJ may, at its discretion, verify the information and references provided.

Que la persona natural no se dedicará a ninguna actividad ilegal y que a su leal saber y entender ninguna de las personas relacionadas a esta persona natural ha estado involucrada o ha sido condenada por actividades ilegales; y que EDTIJ podrá, a su discreción, verificar la información y las referencias suministradas.

- d. Likely, I also commit to not engaging in businesses with any country, person or activity listed by the Office of Foreign Assets Control of the United States Department of Treasury. <http://www.ustreas.gov/offices/enforcement/ofac/>.

Igualmente me comprometo que no me involucraré en negocios con ningún país, persona o actividad listada por la oficina de control de activos extranjeros del tesoro de los Estados Unidos de América. [Http://www.ustreas.gov/offices/enforcement/ofac/](http://www.ustreas.gov/offices/enforcement/ofac/)

- e. I exonerate EDTIJ of liability in the event that the competent authority requires information on cases of money laundering, terrorist financing, drug, weapon or people trafficking, against humanity, and any other that may endanger the reputation of EDTIJ.

Exonero a EDTIJ de responsabilidad en caso de que autoridad competente requiera información por casos de delitos de lavado de dinero, financiamiento al terrorismo, tráfico de drogas, armas o personas, de lesa humanidad y cualquier otro que ponga en riesgo la reputación de EDTIJ.

- f. That EDTIJ has not, however, authority to commit on behalf of the corporation, or encumber in any way its property. EDTIJ, its partners, affiliates, directors, officers, agents, subsidiaries, representatives, employees, agents, etc. in no way are or are made responsible for the activities of the corporation, nor for their activities, or for the results and/or effects of the acts, business, affairs, transactions and other events and actions executed or ordered to be executed and / or performed by the natural person through authorized persons. It shall not be liable for civil, criminal, fiscal acts or of any other type or nature that may be executed against that person, individuals, or private and/or public institutions for acts committed by the person in the course of its business. No liability in connection with the corporation and/or its operations will be charged to EDTIJ and others related to it.

Que EDTIJ no tiene, sin embargo, autorización para contraer obligaciones a nombre de la persona natural, ni gravar en forma alguna la propiedad de ésta. EDTIJ, sus socios, asociados, directores, dignatarios, agentes, afiliados, subsidiarias, representantes, empleados, apoderados, etc., de ninguna forma son ni se hacen responsables por las actividades de la persona natural, así como tampoco por sus actividades, ni por los resultados y/o efectos de los actos, negocios, asuntos, operaciones y demás hechos y actos que ejecute o mande a ejecutar y/o realice la persona natural a través de personas autorizadas. Tampoco será responsable por las acciones civiles, penales, fiscales o de cualquier otra índole o naturaleza que se puedan llegar a ejecutar contra la referida persona, particulares o instituciones privadas y/o públicas por actos cometidos por la persona en el giro de sus negocios. Ninguna responsabilidad en relación con la persona natural y/o sus operaciones será imputada a EDTIJ y demás personas relacionadas con el mismo.

- g. I authorize the Administration of Supervision and Regulation of Non-Financial Subjects to corroborate the veracity of the information provided herein and to obtain any additional information it deems necessary relative to this document.

Autorizo a la Intendencia de Supervisión y Regulación de Sujetos No financieros para corroborar la veracidad de la información aquí suministrada y a obtener cualquier información adicional que estime necesaria relativa a este documento.

- h. I DECLARE UNDER PENALTY OF OATH THAT ALL THE INFORMATION PROVIDED HEREIN IS TRUE, WHICH FOR THE RECORD I SIGN.**

DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE ES VERDADERA TODA LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA, QUE PARA CONSTANCIA FIRMO.

NAME: _____
Nombre

DATE: _____

SIGNATURE: _____

POSITION: _____