TRUST 360

Formulario Conozca a su Cliente
Persona Jurídica

Formato Formulario: 001-2025

El formulario debe ser llenado con claridad y sin tachones o enmendaduras. La información solicitada será de estricta confidencialidad y se encuentra conforme a las disposiciones amparadas en la Ley Orgánica de Prevención, Detección y Erradicación del Delito de Lavado de Activos y del Financiamiento de Delitos; su Reglamento; y, resoluciones emitidas por la Superintendencia de Compañías Valores y Seguros (SCVS); Junta de Política y Regulación Financiera; y, Unidad de Análisis Financiero y Económico (UAFE).

1. Información del cliente persona jurídica

Nombre o Razón Social: EMPRESA DE PRUEBA S.A.S. No. de RUC: Dato de ejemplo

Lugar de Constitución: Dato de ejemplo Fecha de Constitución: 12/05/2020

Actividad económica: Dato de ejemplo Tipo de Inversión: ☒ Nacional ☐ Extranjera

Tipo de Compañía: ☐ Sociedad Anónima ☐ Asociación ☐ Consorcio ☒ S.A.S.
☐ Responsabilidad Limitada ☐ Sociedad de Hecho ☐ Otras no reguladas por SCVS ☐ Compañía Anónima
☐ Comandita por Acciones ☐ Sucursal Extranjera

Situación Legal de la Compañía: ☒ Activa ☐ Liquidación ☐ Cancelada

Dirección: Dato de ejemplo Provincia: Dato de ejemplo Ciudad: Dato de ejemplo Teléfonos: 0991234567 Celular persona de contacto: 0991234567

Correo electrónico (corporativo): cliente@example.com Correo electrónico de la persona de contacto: cliente@example.com

2. Información del representante (s) legal (es) o apoderado (s)

Nombres y Apellidos: MARIA FERNANDA PEREZ Tipo de Documento: ☒ Cédula ☐ RUC ☐ Pasaporte

Nacionalidad: COLOMBIANA Fecha del nombramiento: 12/05/2020 Período de designación (años): 1500.50 Teléfono(s) fijo/celular: 0991234567

Estado Civil: ☐ Soltero ☒ Casado ☐ Unión de hecho/libre ☐ Divorciado ☐ Viudo

Género / Sexo: ☒ Masculino ☐ Femenino

Correo electrónico 1 (Personal): cliente@example.com Número de documento: Dato de ejemplo

Correo electrónico 2 (Comercial): cliente@example.com Dirección domicilio: Dato de ejemplo

País de residencia: COLOMBIA Provincia: Dato de ejemplo Ciudad: Dato de ejemplo

3. Información del cónyuge o conviviente (completar en caso de que aplique)

Nombres y Apellidos: Dato de ejemplo Tipo de Documento: ☒ Cédula ☐ Pasaporte

Nacionalidad: COLOMBIANA Teléfono(s): 0991234567

Dirección domicilio (completar en caso de ser distinta al del cónyuge o conviviente): Dato de ejemplo Número de documento: Dato de ejemplo

Provincia: Dato de ejemplo Ciudad: Dato de ejemplo País de residencia: COLOMBIA Correo electrónico: cliente@example.com

4. Declaración sobre la condición de persona expuesta políticamente PEP del Representante Legal

Usted, desempeña o ha desempeñado funciones o cargos públicos en el Ecuador o en el extranjer: ☒ SI ☐ No

Si la respuesta es SI llenar los siguientes campos:

Indicar la funcion o cargo público que desempaña o desempeñó:
☒ Eleccion popular: Presidente ☐ Vicepresidente ☐ Asambleistas ☐ Alcaldes ☐ Prefectos
☐ Concejales ☐ Gerentes ☐ Ministros ☐ Viceministros ☐ Asesores
☐ Superintendentes ☐ Secretarios ☐ Subsecretarios ☐ Directores ☐ Fuerzas Armadas
☐ Diplomáticos ☐ Magistrados ☐ Consejo de Participación Cuidadana y Control Social ☐ Partidos Políticos ☐ Otros

En caso de haber seleccionado "otros" indicar el cargo que desempeña o desempeño: Institución: Dato de ejemplo Fecha de culminación o inicio del cargo: 12/05/2020

Usted es familiar de un PEP, en el 2do. grado de consanguinidad (padres/hijos/abuelos/nietos) o 1er. de afinidad (cónyuge) ☒ SI ☐ No

Usted trabaja o es colaborador cercano de una Persona Expuesta Políticamente (PEP) ☒ SI ☐ No

En caso de ser familiar; colaborar o empleado de un PEP, indicar la relación:
☒ Padres ☐ Cónyuge ☐ Hijos ☐ Colaborador ☐ Abuelos ☐ Empleado ☐ Nietos

Nombres y Apellidos del PEP: Dato de ejemplo

Cargo del PEP: Dato de ejemplo Institución del PEP: Dato de ejemplo

5. Detalle de accionistas de la empresa con el 10% o más de participacion:

Accionista 1

Tipo de Identificación	Nombre Completo / Razón Social	Identificación	Nacionalidad	Tipo de Inversión	Capital USD	Participación (%)
☒ Cédula ☐ RUC ☐ Pasaporte	Dato de ejemplo	Dato de ejemplo	COLOMBIANA	☒ Nacional ☐ Extranjera	1,500.50	1,500.50

Indicar nombre, No. identificación, nacionalidad de la persona natural con mayor porcentaje de participación o en su defecto del representante legal o apoderado del accionista persona jurídica.

Calidad en la que actúa: ☒ Accionista Final ☐ Representante Legal ☐ Apoderado Dato de ejemplo / Dato de ejemplo / COLOMBIANA

Accionista 2

Tipo de Identificación	Nombre Completo / Razón Social	Identificación	Nacionalidad	Tipo de Inversión	Capital USD	Participación (%)
☒ Cédula ☐ RUC ☐ Pasaporte	Dato de ejemplo	Dato de ejemplo	COLOMBIANA	☒ Nacional ☐ Extranjera	1,500.50	1,500.50

Indicar nombre, No. identificación, nacionalidad de la persona natural con mayor porcentaje de participación o en su defecto del representante legal o apoderado del accionista persona jurídica.

Calidad en la que actúa: ☒ Accionista Final ☐ Representante Legal ☐ Apoderado Dato de ejemplo / Dato de ejemplo / COLOMBIANA

Accionista 3

Tipo de Identificación	Nombre Completo / Razón Social	Identificación	Nacionalidad	Tipo de Inversión	Capital USD	Participación (%)
☒ Cédula ☐ RUC ☐ Pasaporte	Dato de ejemplo	Dato de ejemplo	COLOMBIANA	☒ Nacional ☐ Extranjera	1,500.50	1,500.50

Indicar nombre, No. identificación, nacionalidad de la persona natural con mayor porcentaje de participación o en su defecto del representante legal o apoderado del accionista persona jurídica.

Calidad en la que actúa: ☒ Accionista Final ☐ Representante Legal ☐ Apoderado Dato de ejemplo / Dato de ejemplo / COLOMBIANA

*Si hay más de tres accionistas, adjuntar lista.

6. Información financiera

Total de Activos (a)	Total de Pasivos (b)	Patrimonio (a-b)	Ingresos Anuales	Gastos Anuales
1,500.50	1,500.50	0.00	1,500.50	1,500.50

7. Declaración bajo juramento

Declaro bajo juramento, advertido de las penas del perjurio, que los valores entregados a TRUST360 SOLUTION EC S.A.S. (en adelante "TRUST360"), o los recibidos como resultado de la relación comercial, tienen su origen y destino lícitos. Así mismo declaro que toda la información contenida en este formulario, como la documentación que se anexa, es real, verdadera, completa y a la fecha, por lo tanto, es de mi exclusiva responsabilidad cualquier error, omisión o falsedad. También reconozco mi obligación de actualizar la información aquí descrita en el momento que existieran cambios, en tanto mantenga una relación vigente con TRUST360.

8. Tratamiento de datos personales:

Los datos personales del representante legal y accionistas del contribuyente en relación contractual o aquellos otros intercambiados para cumplimiento de la política de "Conozca a su Cliente", de acuerdo con lo establecido en la normativa vigente de Prevención de Lavado de Activos, Financiamiento del Terrorismo y otros Delitos para las Instituciones del Sistema de Seguro Privado, serán tratados con esa finalidad. Adicionalmente utilizaremos los datos personales del representante legal y accionistas bajo la relación contractual asignada para diversas finalidades como la determinación y formalización del alcance del servicio, evaluación y análisis de perfil tributario u otras entidades públicas, para la prestación de nuestros servicios ofertados y contratados, envío de información que puede resultar de su interés, así como para el cumplimiento de nuestras obligaciones legales, para la elaboración de perfiles necesaria para la personalización de los servicios y para el envío de comunicaciones comerciales.

El representante legal y accionistas bajo la relación contractual contratada podrán ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, actualización, eliminación de los datos personales, oposición, suspensión del tratamiento y portabilidad, dirigiéndose a contabilidad@trust360ec.com. Puede consultar nuestra política íntegra en https://www.trust360ec.com

Declaro que he sido informado, entiendo y consiento de manera libre y voluntaria el uso de mis datos personales en mi calidad de representante legal. Además, declaro contar con el consentimiento y autorización de todos los asegurados titulares para compartir con TRUST360 SOLUTION EC S.AS., su información personal y la de sus respectivos dependientes y beneficiarios.

9. Autorización y aceptación

Autorizo a Trust 360 Solutions S.A.S. para que, dentro de los procesos de verificación y validación de información, conforme a la normativa vigente sobre la Prevención de Lavado de Activos, Financiamiento del Terrorismo y otros Delitos y en cumplimiento a la Ley Orgánica de Protección de Datos Personales, pueda solicitar a cualquier fuente de información, incluidos los burós de crédito, la información necesaria para cumplir con estos procesos internos. De igual manera, autorizo a TRUST360 para entregar esta información a las autoridades competentes cuando así lo requieran, eximiéndole de toda responsabilidad, civil, penal o administrativa.

Como constancia de haber leído, entendido y aceptado el contenido íntegro de este documento lo firmo en señal de comprensión y aceptación.

Lugar Dato de ejemplo día 12 mes 05 año 2020

Firma del Cliente o Representante Legal / Apoderado

10. Documentos que deben adjuntarse al presente formulario

☒ Copia del RUC
☒ Copia del nombramiento vigente del representante legal, inscrita en el registro mercantil
☒ Copia documento de identidad del representante legal o apoderado

Para uso exclusivo de la compañía

Nombre del agente responsable del proceso de verificación _____

Lugar _____ día ____ mes ____ año _____

Firma

Se ha revisado la razonabilidad de la información proporcionada por el cliente o contratante y se ha verificado la documentación e información solicitada de acuerdo con lo establecido en la Política "Conozca a su Cliente", conforme a lo estipulado en la Resolución No. JPRF-S-2022-025 y Resolución No. SCVS-DNPLA-2022-0007.

Formulario Conozca a su Cliente
Persona Jurídica

TRUST 360

Formato Formulario: 001-2025

El formulario debe ser llenado con claridad y sin tachones o enmendaduras. La información solicitada será de estricta confidencialidad y se encuentra conforme a las disposiciones amparadas en la Ley Orgánica de Prevención, Detección y Erradicación del Delito de Lavado de Activos y del Financiamiento de Delitos; su Reglamento; y, resoluciones emitidas por la Superintendencia de Compañías Valores y Seguros (SCVS); Junta de Política y Regulación Financiera; y, Unidad de Análisis Financiero y Económico (UAFE).

1. Información del cliente persona jurídica

Nombre o Razón Social: EMPRESA DE PRUEBA S.A.S. No. de RUC: Dato de ejemplo

Lugar de Constitución: Dato de ejemplo Fecha de Constitución: 12/05/2020

Actividad económica: Dato de ejemplo Tipo de Inversión: ☒ Nacional ☐ Extranjera

Tipo de Compañía: ☐ Sociedad Anónima ☐ Asociación ☐ Consorcio ☒ S.A.S.
☐ Responsabilidad Limitada ☐ Sociedad de Hecho ☐ Otras no reguladas por SCVS ☐ Compañía Anónima
☐ Comandita por Acciones ☐ Sucursal Extranjera

Situación Legal de la Compañía: ☒ Activa ☐ Liquidación ☐ Cancelada

Dirección: Dato de ejemplo Provincia: Dato de ejemplo Ciudad: Dato de ejemplo Teléfonos: 0991234567 Celular persona de contacto: 0991234567

Correo electrónico (corporativo): cliente@example.com Correo electrónico de la persona de contacto: cliente@example.com

2. Información del representante (s) legal (es) o apoderado (s)

Nombres y Apellidos: Tipo de Documento: ☐ Cédula ☐ RUC ☐ Pasaporte

Nacionalidad: Fecha del nombramiento: Período de designación (años): Teléfono(s) fijo/celular:

Estado Civil: ☐ Soltero ☐ Casado ☐ Unión de hecho/libre ☐ Divorciado ☐ Viudo

Género / Sexo: ☐ Masculino ☐ Femenino

Correo electrónico 1 (Personal): Número de documento:

Correo electrónico 2 (Comercial): Dirección domicilio:

País de residencia: Provincia: Ciudad:

3. Información del cónyuge o conviviente (completar en caso de que aplique)

Nombres y Apellidos: Tipo de Documento: ☐ Cédula ☐ Pasaporte

Nacionalidad: Teléfono(s):

Dirección domicilio (completar en caso de ser distinta al del cónyuge o conviviente): Número de documento:

Provincia: Ciudad: País de residencia: Correo electrónico:

4. Declaración sobre la condición de persona expuesta políticamente PEP del Representante Legal

Usted, desempeña o ha desempeñado funciones o cargos públicos en el Ecuador o en el extranjer: ☐ SI ☐ No

Si la respuesta es SI llenar los siguientes campos:

Indicar la funcion o cargo público que desempaña o desempeñó:
☐ Eleccion popular: Presidente ☐ Concejales ☐ Superintendentes ☐ Diplomáticos
☐ Vicepresidente ☐ Gerentes ☐ Secretarios ☐ Magistrados
☐ Asambleistas ☐ Ministros ☐ Subsecretarios ☐ Consejo de Participación Cuidadana y Control Social
☐ Alcaldes ☐ Viceministros ☐ Directores ☐ Partidos Políticos
☐ Prefectos ☐ Asesores ☐ Fuerzas Armadas ☐ Otros

En caso de haber seleccionado "otros" indicar el cargo que desempeña o desempeño: Institución: Fecha de culminación o inicio del cargo:

Usted es familiar de un PEP, en el 2do. grado de consanguinidad (padres/hijos/abuelos/nietos) o 1er. de afinidad (cónyuge) ☐ SI ☐ No

Usted trabaja o es colaborador cercano de una Persona Expuesta Políticamente (PEP) ☐ SI ☐ No

En caso de ser familiar; colaborar o empleado de un PEP, indicar la relación: ☐ Padres ☐ Cónyuge ☐ Hijos ☐ Colaborador ☐ Abuelos ☐ Empleado ☐ Nietos

Nombres y Apellidos del PEP:

Cargo del PEP: Institución del PEP:

5. Detalle de accionistas de la empresa con el 10% o más de participacion:

Accionista 1

Tipo de Identificación	Nombre Completo / Razón Social	Identificación	Nacionalidad	Tipo de Inversión	Capital USD	Participación (%)
☒ Cédula ☐ RUC ☐ Pasaporte	Dato de ejemplo	Dato de ejemplo	COLOMBIANA	☒ Nacional ☐ Extranjera	1,500.50	1,500.50

Indicar nombre, No. identificación, nacionalidad de la persona natural con mayor porcentaje de participación o en su defecto del representante legal o apoderado del accionista persona jurídica.

Calidad en la que actúa: ☒ Accionista Final ☐ Representante Legal ☐ Apoderado Dato de ejemplo / Dato de ejemplo / COLOMBIANA

Accionista 2

Tipo de Identificación	Nombre Completo / Razón Social	Identificación	Nacionalidad	Tipo de Inversión	Capital USD	Participación (%)
☐ Cédula ☐ RUC ☐ Pasaporte				☐ Nacional ☐ Extranjera		

Indicar nombre, No. identificación, nacionalidad de la persona natural con mayor porcentaje de participación o en su defecto del representante legal o apoderado del accionista persona jurídica.

Calidad en la que actúa: ☐ Accionista Final ☐ Representante Legal ☐ Apoderado

Accionista 3

Tipo de Identificación	Nombre Completo / Razón Social	Identificación	Nacionalidad	Tipo de Inversión	Capital USD	Participación (%)
☐ Cédula ☐ RUC ☐ Pasaporte				☐ Nacional ☐ Extranjera		

Indicar nombre, No. identificación, nacionalidad de la persona natural con mayor porcentaje de participación o en su defecto del representante legal o apoderado del accionista persona jurídica.

Calidad en la que actúa: ☐ Accionista Final ☐ Representante Legal ☐ Apoderado

*Si hay más de tres accionistas, adjuntar lista.

6. Información financiera

Total de Activos (a)	Total de Pasivos (b)	Patrimonio (a-b)	Ingresos Anuales	Gastos Anuales
1,500.50	1,500.50	0.00	1,500.50	1,500.50

7. Declaración bajo juramento

Declaro bajo juramento, advertido de las penas del perjurio, que los valores entregados a TRUST360 SOLUTION EC S.A.S. (en adelante "TRUST360"), o los recibidos como resultado de la relación comercial, tienen su origen y destino lícitos. Así mismo declaro que toda la información contenida en este formulario, como la documentación que se anexa, es real, verdadera, completa y a la fecha, por lo tanto, es de mi exclusiva responsabilidad cualquier error, omisión o falsedad. También reconozco mi obligación de actualizar la información aquí descrita en el momento que existieran cambios, en tanto mantenga una relación vigente con TRUST360.

8. Tratamiento de datos personales:

Los datos personales del representante legal y accionistas del contribuyente en relación contractual o aquellos otros intercambiados para cumplimiento de la política de "Conozca a su Cliente", de acuerdo con lo establecido en la normativa vigente de Prevención de Lavado de Activos, Financiamiento del Terrorismo y otros Delitos para las Instituciones del Sistema de Seguro Privado, serán tratados con esa finalidad. Adicionalmente utilizaremos los datos personales del representante legal y accionistas bajo la relación contractual asignada para diversas finalidades como la determinación y formalización del alcance del servicio, evaluación y análisis de perfil tributario u otras entidades públicas, para la prestación de nuestros servicios ofertados y contratados, envío de información que puede resultar de su interés, así como para el cumplimiento de nuestras obligaciones legales, para la elaboración de perfiles necesaria para la personalización de los servicios y para el envío de comunicaciones comerciales.

El representante legal y accionistas bajo la relación contractual contratada podrán ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, actualización, eliminación de los datos personales, oposición, suspensión del tratamiento y portabilidad, dirigiéndose a contabilidad@trust360ec.com. Puede consultar nuestra política íntegra en https://www.trust360ec.com

Declaro que he sido informado, entiendo y consiento de manera libre y voluntaria el uso de mis datos personales en mi calidad de representante legal. Además, declaro contar con el consentimiento y autorización de todos los asegurados titulares para compartir con TRUST360 SOLUTION EC S.A.S., su información personal y la de sus respectivos dependientes y beneficiarios.

9. Autorización y aceptación

Autorizo a Trust 360 Solutions S.A.S. para que, dentro de los procesos de verificación y validación de información, conforme a la normativa vigente sobre la Prevención de Lavado de Activos, Financiamiento del Terrorismo y otros Delitos y en cumplimiento a la Ley Orgánica de Protección de Datos Personales, pueda solicitar a cualquier fuente de información, incluidos los burós de crédito, la información necesaria para cumplir con estos procesos internos. De igual manera, autorizo a TRUST360 para entregar esta información a las autoridades competentes cuando así lo requieran, eximiéndole de toda responsabilidad, civil, penal o administrativa.

Como constancia de haber leído, entendido y aceptado el contenido íntegro de este documento lo firmo en señal de comprensión y aceptación.

Lugar Dato de ejemplo día 12 mes 05 año 2020

Firma del Cliente o Representante Legal / Apoderado

10. Documentos que deben adjuntarse al presente formulario

☒ Copia del RUC
☒ Copia del nombramiento vigente del representante legal, inscrita en el registro mercantil
☒ Copia documento de identidad del representante legal o apoderado

Para uso exclusivo de la compañía

Nombre del agente responsable del proceso de verificación

Lugar día mes año

Firma

Se ha revisado la razonabilidad de la información proporcionada por el cliente o contratante y se ha verificado la documentación e información solicitada de acuerdo con lo establecido en la Política "Conozca a su Cliente", conforme a lo estipulado en la Resolución No. JPRF-S-2022-025 y Resolución No. SCVS-DNPLA-2022-0007.