Fecha:   /  /

De conformidad con lo establecido en los artículos 61 y 62 “Conozca su Accionista” de la Providencia N° 025 de la SUNAVAL, se procedió bajo un proceso de Administración de Riesgos de LC/FT/FPADM a solicitar la Declaración y Aceptación al inversor/accionista a los efectos de incorporar la información en su expediente.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Datos del Inversor/Accionista** | | |
| Persona Natural  Persona Jurídica | | |
| Nombres y Apellidos de la Persona Natural o Razón Social de la Persona Jurídica: | | |
| N° de documento de Identidad (CI/Pasaporte) o RIF: | | |
| Teléfono: | Email: | |
| Dirección de Domicilio o Laboral: | | |
| **Declaración y aceptación:**  El Inversor/accionista y/o su (s) representante/apoderado (s) declaran y aceptan :   1. Observar y cumplir lo establecido en las normas, leyes convenios, pactos y tratados suscritos por la República en materia de prevención y represión en los delitos de legitimación de capitales, financiamiento al terrorismo y financiamiento a la proliferación de armas de destrucción masiva. 2. Autorizo a Mercantil Servicios Financieros, C.A. para que mis datos, los de mi apoderados, representantes legales, accionistas y directores sean verificados antes y durante los procedimientos de vinculación, actualización de datos, cesión o canje de acciones y pago de dividendos, que se requieran. 3. Declaro bajo fe de juramento que el origen y destino de los fondos que conforman el capital aportado y con los cuales realiza la compra, venta, canje, cesión o traspaso de valores de Mercantil Servicios Financieros, C.A., son de su peculio, de procedencia lícita y no tiene relación alguna con dinero, capitales, bienes, haberes o valores  producto de las actividades o acciones de legitimación de capitales, financiamiento al terrorismo, financiamiento a la proliferación de armas de destrucción masiva y otros ilícitos; por lo que exonera a Mercantil Servicios Financieros, C.A. de cualquier responsabilidad  por las operaciones que realice que pudieren relacionarse con los delitos referidos. 4. Conozco, me adhiero y asumo dar cumplimiento a los lineamientos establecidos en el Manual de Buen Gobierno Corporativo de Mercantil Servicios Financieros, C.A. | | |
| **Firma del Inversor/Apoderado**  **o Representante Legal** | | **Huella Dactilar** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PARA SER LLENADO SÓLO EN CASO DE TRASPASOS PREPARADO POR:** | | |
| NOMBRES Y APELLIDOS: |  |  |
| CARNET Nro: |  |  |
| CÓDIGO DE OFICINA / UNIDAD |  |  |
| FIRMA |  |  |
| SELLO |  |  |
|  |  |  |