GENERALI

DECLARACIÓN SOBRE LA CONDICIÓN DE PERSONA EXPUESTA POLITICAMENTE

Persona Expuesta Políticamente (PEP).- Son todas aquellas personas naturales, nacionales o extranjeras que desempeñan o han desempeñado funciones públicas destacadas en el país o en el extranjero en representación del país, sus familiares y colaboradores cercanos. En el Ecuador se hallan categorizados en el Reglamento General a la Ley Orgánica de Prevención, Detección y Erradicación del Delito de Lavado de Activos y del Financiamiento de Delitos

> *Cargos prominentes incluyen:* jefes de Estado o de gobierno, ministros, viceministros, político de alta jerarquía, funcionario gubernamental, funcionario judicial de alto nivel, militar de alto rango, funcionario importante de un partido político, embajador, persona que maneje recursos públicos, entre otros.

Familiar: Cónyuge o personas unidas bajo el régimen de unión de hecho o parientes dentro del segundo grado de consanguinidad o primero de afinidad. (2do. grado de consanguinidad (abuelos/nietos/hermanos) o 1er. de afinidad (cónyuge/suegros/yerno/nuera).
Colaborador cercano: Persona natural que mantenga una relación empresarial y comercial estrecha con un PEP, o actúe en representación de un PEP, o ejerza la asesoría de un PEP.

Yo, _____ (Nombres y Apellidos completos) con documento de identificación No. _____ (C.I, RUC, pasaporte) informo que he leído la definición a ser considerados "Personas Expuestas Políticamente (PEP) y declaro bajo juramento que SI☐ NO☐ me encuentro ejerciendo uno de los cargos descritos previamente o algún cargo en institución pública, o tengo una relación de las incluidas en el mencionado documento.
En el caso que la respuesta sea positiva, indicar: Cargo / Función / Jerarquía o relación con la Persona Expuesta Políticamente _____

Institución:
Fecha del nombramiento de designación: _____(DD/MM/YYYY)
Fecha de culminación del cargo, en caso de aplicar: _____ (DD/MM/YYYY)

Adicionalmente, declaro que mantengo relación tipo (justifique la relación):
Comercial ☐ _____
Contractual☐ _____
Laboral☐ _____
Familiar ☐ _____
Otro, especifique _____

Con: _____(favor detallar nombres, apellidos de la persona natural, cargo que desempeña y la institución).

Además, asumo el compromiso de informar cualquier cambio relacionado con la información indicada en el presente documento en un máximo de treinta (30) días laborales.

Lugar y fecha: _____

_____
Firma

SOLO PARA USO EXCLUSIVO DE LA COMPAÑÍA

Certifico que la firma que antecede concuerda con la registrada en nuestros documentos.
Detalle de observaciones:

Nombre del ejecutivo encargado: _____ _____
Firma del ejecutivo encargado

El presente documento deberá incorporarse al expediente del cliente, proveedor, beneficiario u otros, según sea el caso.

Nota: La presente declaración no constituye una autoincriminación de ninguna clase, ni conlleva ninguna clase de responsabilidad administrativa, civil o penal.