

**Instructivo sobre Evaluación de Idoneidad de los Accionistas, Miembros del Consejo, Alta Gerencia, Personal Clave y Personal en General de las Personas Jurídicas de Objeto Exclusivo que prestan servicio a EIF o a su Controladora (Fiduciarias), aprobado mediante la Circular SIB: No. XXX/18 del XX de xxxxx de 2018.**

**ANEXO I**

**DECLARACIÓN JURADA SOBRE IDONEIDAD DE LOS ACCIONISTAS, MIEMBROS DEL CONSEJO, ALTA GERENCIA Y GESTOR FIDUCIARIO DE LAS PERSONAS JURIDICAS DE OBJETO EXCLUSIVO QUE PRESTAN SERVICIO A EIF O A SU CONTROLADORA (FIDUCIARIAS)**

**SECCIÓN I**

1. a) Nombre de la fiduciaria relacionada a la persona que completa esta declaración:

--

b) Relación actual/propuesta con la fiduciaria (indicar relaciones directas con la fiduciaria o con otra entidad del grupo económico al cual pertenece):

	Tipo de relación	Entidad	Fecha de Inicio de la relación
1.			
2.			
3.			

**SECCIÓN II: INFORMACIONES PERSONALES**

<b>2. Nombre(s) y Apellido(s)</b>		<b>3. Estado Civil</b>	
<b>4. Dirección residencial completa</b>			
<b>Dirección comercial completa</b>			
<b>5. Profesión</b>			
<b>6. No. de Cédula de Identidad y Electoral o Residente</b>		<b>7. Lugar de Nacimiento</b>	
<b>8. Fecha de Nacimiento</b>		<b>9. Nacionalidad</b>	

10. Si es un ciudadano naturalizado, indicar fecha de la naturalización y No. de certificado:			
11. Si no es ciudadano dominicano, completar:			
Permiso de Residencia o documentación que certifique estatus migratorio:			
No. de Pasaporte:			
12. Indicar el último país en el cual trabajó por un período de seis (6) meses o más:			
<b>SECCIÓN III: PERFIL ACADÉMICO/LABORAL</b>			
13. Proporcionar información detallada sobre el nombre y dirección de empleadores, responsabilidades de la posición ocupada, período laboral, razones de la terminación del contrato laboral, en los últimos cinco (5) años, así como el nombre y teléfono de dos (2) referencias.			
14. Proporcionar información detallada sobre estudios académicos			
Título	Institución	Fecha	
<b>SECCIÓN IV: CONDUCTA PROFESIONAL</b>			
15. ¿Alguna vez ha sido condenado en virtud de un proceso penal en la República Dominicana o en el extranjero?	SI	NO	
En caso de condena, proporcionar la fecha de la misma y los detalles de la infracción, así como la sanción impuesta:			
16. ¿Ha sido sancionado en virtud de un proceso de carácter administrativo, tales como multas, intervenciones, cese temporal, inhabilitaciones, entre otros?	SI	NO	
En caso de sanción, proporcionar la fecha de la misma y los detalles de la infracción, así como la sanción impuesta:			
17. ¿Alguna vez le ha sido prohibido ejercer alguna profesión en la República Dominicana o en el extranjero?	SI	NO	
Si la respuesta es afirmativa, proporcionar los detalles al respecto:			

18. ¿Posee o ha solicitado algún permiso o autorización equivalente para realizar alguna actividad de negocios en la República Dominicana o en el extranjero?	SI		NO	
Si la respuesta es afirmativa, proporcionar los detalles al respecto. En caso de que posteriormente a la obtención del permiso o autorización, el mismo le fue revocado, proporcionar detalles al respecto:				
19. ¿Alguna persona jurídica a la cual usted esté o ha estado relacionado en calidad de accionista, miembro del consejo, alta gerencia o personal clave, posee o ha solicitado algún permiso o autorización equivalente para realizar alguna actividad de negocios en la República Dominicana o en el extranjero?	SI		NO	
Si la respuesta es afirmativa, proporcionar los detalles al respecto. En caso de que posteriormente a la obtención del permiso o autorización, el mismo le fue revocado, proporcionar detalles al respecto:				
20. ¿Alguna vez ha sido objeto de procedimientos de investigación/disciplinario, censurado o amonestado por un gremio profesional al cual pertenezca o ha pertenecido en la República Dominicana o en el extranjero?	SI		NO	
Si la respuesta es afirmativa, proporcionar los detalles al respecto:				
21. ¿Alguna vez le ha sido solicitado renunciar a alguna oficina o empleo en la República Dominicana o en el extranjero?	SI		NO	
Si la respuesta es afirmativa, proporcionar los detalles al respecto:				
22. Alguna vez ha sido condenado como resultado de una investigación iniciada a instancias de:				
a) Alguna autoridad regulatoria	SI		NO	
b) Algún cuerpo de investigación oficial	SI		NO	
Si la respuesta es afirmativa, proporcionar los detalles al respecto:				

23. ¿Alguna sociedad, compañía o negocio al cual usted esté o ha estado relacionado en calidad de accionista, miembro del consejo, alta gerencia o personal clave, ha sido condenado por un tribunal administrativo o penal, motivado por algún fraude, abuso de autoridad o cualquier otra conducta impropia, ya sea en la República Dominicana o en el extranjero?	SI		NO	
Si la respuesta es afirmativa, proporcionar los detalles al respecto:				
24. ¿Alguna vez ha sido inhabilitado por un Tribunal en virtud de cualquier disposición legal de actuar en la gestión o dirección de asuntos de cualquier compañía o negocios en la República Dominicana o en el extranjero?	SI		NO	
Si la respuesta es afirmativa, proporcionar los detalles al respecto:				
25. ¿Alguna organización a la cual usted esté o ha estado relacionado en calidad de accionista, miembro del consejo, alta gerencia o personal clave, ha sido sometida a un proceso de reestructuración o liquidación judicial, postergación o no pago, en la República Dominicana o en el extranjero?	SI		NO	
Si la respuesta es afirmativa, proporcionar los detalles al respecto:				
26. Alguna vez usted, ya sea en la República Dominicana o en el extranjero:				
a) ¿Ha sido objeto de un proceso de reestructuración o liquidación judicial?	SI		NO	
b) ¿Ha sido condenado en virtud de un proceso administrativo o penal?	SI		NO	
c) ¿Su patrimonio ha sido embargado?	SI		NO	
d) ¿Ha firmado o convenido algún acuerdo con sus acreedores?	SI		NO	
Si la respuesta es afirmativa a cualquiera de los literales, proporcionar detalles al respecto:				
27. ¿Usted es o ha sido accionista, socio, miembro del consejo u órgano equivalente, alta gerencia o personal clave de alguna organización distinta a la fiduciaria de la cual se completa esta declaración, ya sea en la República Dominicana o en el extranjero, a la cual:				
a) ¿Le ha sido solicitada el cese de operaciones?	SI		NO	
b) ¿Ha sido sometida a un proceso de liquidación o disolución o se ha declarado insolvente?	SI		NO	
c) ¿Le ha sido revocada su licencia o autorización para operar?	SI		NO	
d) ¿Ha sido intervenida?	SI		NO	
e) ¿Ha entrado en algún acuerdo o convenio con sus acreedores?	SI		NO	

f) ¿Ha sido condenada por algún delito, acto fraudulento o deshonesto?	SI		NO	
g) ¿Ha incumplido con el índice de solvencia prescrito por la ley, licencia o autoridad de control?	SI		NO	
Si la respuesta es afirmativa a cualquiera de los literales, proporcionar detalles al respecto:				
28. Nombre y dirección de las instituciones financieras con las cuales ha mantenido alguna relación a nivel personal o comercial en los últimos cinco (5) años.				
29. ¿Alguna entidad financiera o fiduciaria con el que usted o cualquier organización a la cual usted esté o ha estado relacionado en calidad de accionista, miembro del consejo, alta gerencia o personal clave, ha iniciado o está en proceso de iniciar algún procedimiento penal o administrativo, o ha rechazado realizar negocios como resultado de deudas pendientes o por incumplimiento de compromisos asumidos frente a esta?	SI		NO	
Si la respuesta es afirmativa, proporcionar los detalles al respecto:				
30. ¿Alguna institución con la cual usted o cualquier organización a la cual usted esté o ha estado relacionado en calidad de accionista, miembro del consejo, alta gerencia o personal clave, ha mantenido relaciones comerciales relacionados a servicios bancarios, de seguros, financieros, gestión de fondos de pensiones, fideicomisos, cambio de divisas, remesas, factoring, arrendamiento, negociación de valores, inversiones, servicios de asesoría y de gestión financiera, u otras actividades financieras, le ha indicado que no está dispuesto a continuar su relación como resultado de cualquier acto u omisión por parte de usted?	SI		NO	
Si la respuesta es afirmativa, proporcionar los detalles al respecto:				
31. ¿Usted o su cónyuge, está o ha estado relacionado en calidad de accionista, miembro del consejo, alta gerencia o personal clave con la entidad de intermediación financiera en relación a la cual se está completando esta declaración o con el grupo económico al cual pertenece?	SI		NO	
Si la respuesta es afirmativa, proporcionar los detalles al respecto:				
<b>SECCIÓN V: RELACIONES COMERCIALES</b>				
32. a) Enumerar <b>todas</b> las compañías, asociaciones, sociedades, empresas fiduciarias u otras empresas comerciales en la que usted es o ha sido accionista, socio, consejero, administrador, miembro de la alta gerencia o ejecutivo (incluyendo fiduciarias, entidades de intermediación financiera y holdings), ya sea en la República Dominicana o en el extranjero, durante los últimos 5 años.				
Fecha de Inicio	Nombre y Dirección	Tipo de Actividad	Posición Ocupada y Responsabilidades	

b) ¿Alguna de las compañías listadas en el punto 33(a) mantiene alguna relación comercial con la fiduciaria en relación a la cual se está completando esta declaración o con el grupo económico al cual pertenece?	SI		NO
Si la respuesta es afirmativa, proporcionar los detalles al respecto:			
c) ¿Alguna de las compañías listadas en el punto 33(a) tiene planificado iniciar alguna relación comercial con la fiduciaria en relación al cual se está completando esta declaración o con el grupo económico al cual pertenece?	SI		NO
Si la respuesta es afirmativa, proporcionar los detalles al respecto:			
33. ¿Es usted beneficiario final de una participación en alguna compañía, asociación, sociedad u otro tipo de persona jurídica?	SI		NO
Si la respuesta es afirmativa, proporcionar los detalles al respecto:			
<b>SECCIÓN VI: RELACIONES CON LA FIDUCIARIA</b>			
34. ¿Usted forma parte del Consejo de la fiduciaria en relación a la cual se está completando esta declaración y dedicará la mayor parte de su tiempo a la misma?	SI		NO
Si la respuesta es afirmativa, describir los deberes y responsabilidades particulares que estará a su cargo:			
a) Si usted está completando esta declaración en calidad de miembro del consejo, indicar si tendrá alguna responsabilidad ejecutiva en cuanto a la gestión de la fiduciaria:			
35. ¿Usted es accionista de la fiduciaria en relación a la cual se está completando esta declaración?	SI		NO
a) Si usted está completando esta declaración en calidad de accionista, indicar si tendrá alguna responsabilidad ejecutiva en cuanto a la gestión de la fiduciaria:			

36. Proporcionar detalle sobre el total de acciones emitidas por la fiduciaria en relación a la cual se está completando esta declaración, que están a su nombre o a nombre de su cónyuge (proporcionar el nombre completo y el No. y Tipo del documento de identificación de cada persona).				
(a) Detalle de las acciones emitidas:				
Tipo de acción				
Porcentaje de la participación				
Monto de la inversión				
Suministrar información detallada y correctamente sustentada sobre la procedencia de los fondos a utilizar para completar la transacción				
37. Proporcionar detalle sobre el total de acciones a adquirir por la fiduciaria en relación a la cual se está completando esta declaración, que están a su nombre o a nombre de su cónyuge (proporcionar el nombre completo y el No. y Tipo del documento de identificación de cada persona).				
(a) Detalle de las acciones a adquirir:				
Tipo de acción				
Porcentaje de la participación				
Monto a pagar por la compra				
Suministrar información detallada y correctamente sustentada sobre la procedencia de los fondos a utilizar para completar la transacción				
38. ¿Alguna de las acciones descritas en los puntos 37 y 38 está cedida como garantía, es objeto de algún tipo de transacción de negocios o proceso administrativo o penal?				
	SI		NO	
Si la respuesta es afirmativa, proporcionar los detalles al respecto:				
39. ¿Recibe usted beneficios sobre acciones emitidas por la fiduciaria en relación a la cual se está completando esta declaración, que no están registradas a su nombre o a nombre de su cónyuge y personas con las que mantiene parentesco hasta el segundo grado de consanguinidad y primero de afinidad?				
	SI		NO	

Si la respuesta es afirmativa, proporcionar los detalles al respecto:				
40. ¿Usted o su cónyuge, recibe beneficios sobre acciones emitidas por la fiduciaria en relación a la cual se está completando esta declaración en calidad de fideicomisario?	SI		NO	
Si la respuesta es afirmativa, proporcionar los detalles al respecto:				
41. Proporcionar información detallada sobre el porcentaje de votos ejercibles en cualquier Consejo, ya sea de la fiduciaria en relación a la cual se está completando esta declaración o en cualquier compañía que sea parte de su mismo grupo económico, tanto a nombre de usted o su cónyuge.				
42. ¿En su condición de accionista, miembro del consejo, alta gerencia o personal clave, tiene usted la intención de:				
a) Actuar en buena fe respecto a la fiduciaria	SI		NO	
b) Evitar situaciones de conflictos de interés	SI		NO	
c) Interponer los intereses de la fiduciaria y sus clientes sobre los propios	SI		NO	
43. ¿Comprende usted la magnitud de los derechos, deberes, responsabilidades y funciones que le confiere la normativa vigente en su calidad de accionista, miembro del consejo, alta gerencia o personal clave?	SI		NO	



## DECLARACIÓN

Yo, \_\_\_\_\_ en mi condición de \_\_\_\_\_, provisto(a) del documento de identidad No. \_\_\_\_\_, declaro bajo la fe del juramento y en pleno conocimiento de las leyes que castigan el perjurio, que todas las respuestas provistas en la presente declaración son verdaderas y que soy plenamente consciente de que si proporciono información falsa, engañosa o incompleta, con la finalidad de esconder mi falta de idoneidad, estoy incurriendo en la violación de la Ley No. 155-17, contra el Lavado de Activos y el Financiamiento del Terrorismo, del 1 de junio de 2017, la Ley No. 189-11, para el Desarrollo del Mercado Hipotecario y el Fideicomiso en la República Dominicana, del 13 de julio de 2011, que incorpora la figura del Fideicomiso; y el Reglamento 95-12, para aplicación de la Ley No. 189-11, sobre el Desarrollo del Mercado Hipotecario y el Fideicomiso, lo que resultaría en mi inhabilitación para ejercer funciones en fiduciarias. Asimismo, me comprometo a que mientras actúe en calidad de Accionista, Miembro del Consejo, Alta Gerencia o personal clave de la fiduciaria en relación a la cual se está completando esta declaración o en cualquier compañía que sea parte de su mismo grupo económico, notificaré a la Superintendencia de Bancos de la República Dominicana cualquier cambio que afecte la integridad de la información suministrada en un plazo no mayor a catorce (14) días calendarios desde la fecha en que los cambios me han sido notificados. El presente documento se instrumenta en presencia de los testigos \_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_, dominicanos, mayores de edad, provistos de las cédulas de identidad y electoral Nos. \_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_, respectivamente, domiciliados y residentes en esta ciudad, abajo firmantes, libres de tachas y excepciones. En \_\_\_\_\_ de la República Dominicana, a los \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) días del mes de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ).

\_\_\_\_\_  
Firma del declarante

\_\_\_\_\_  
Firma del testigo

\_\_\_\_\_  
Firma del testigo

Yo, \_\_\_\_\_, abogado Notario Público de los números para \_\_\_\_\_, matriculado con el No. \_\_\_\_\_, CERTIFICO Y DOY FE: Que las firmas que aparecen en el presente documento, fueron estampadas en mi presencia, libre y voluntariamente, por \_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_, de generales y calidad que constan, persona de quien doy fe conocer, la cual me declaró que dicha firma es la que acostumbra usar en todos sus actos públicos y privados, lo que merece entero crédito. En \_\_\_\_\_ de la República Dominicana, a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ).

\_\_\_\_\_  
Firma del Notario Público

Notario Público, Mat. \_\_\_\_\_