

## Identificación de Beneficiario Final Contratante Jurídico

El objetivo del presente formulario es identificar a los beneficiarios finales de la empresa, cuya participación accionaria es igual o mayor al 10%, de acuerdo a lo establecido en el artículo No.38.- Del Beneficiario Final del Cliente o Usuario, descrito en el Reglamento de la Ley Especial Contra El Lavado de Activos, Circular No.019/2016 emitido por la Comisión Nacional de Bancos y Seguros. Así como la atención a regulaciones internacionales.

**Nombre de Contratante:** \_\_\_\_\_

Yo \_\_\_\_\_ en mi calidad de Representante Legal, declaro que las siguientes personas naturales o jurídicas\* son los beneficiarios últimos de los productos y servicios que se ha contratado con Aseguradora Rural Honduras S.A.

No.	Nombre Completo	Tipo de Identificación**	Número de Identificación	País de Nacimiento	Nacionalidad	% Accionaria
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11	Otros beneficiarios finales con una participación inferior al 10% que complementen el 100%					
<b>Porcentaje total de la empresa</b>						

\*Si existe un socio jurídico, favor aplicar este formulario nuevamente.

\*\*tarjeta de identidad, pasaporte, carné de residencia.

Declaro que toda la información antes detallada es cierta, asimismo certifico que los recursos con que cuenta esta entidad provienen de actividades lícitas y están ligados al desarrollo normal de las actividades propias de nuestro objeto social. Asimismo, me comprometo a informar a Aseguradora Rural Honduras S.A. cualquier cambio en la información detallada durante la vigencia de la relación comercial.

Esta información se mantendrá bajo estricta confidencialidad y será suministrada únicamente a requerimiento de la Autoridad Competente en caso de investigación, previo cumplimiento de procedimiento legal.

Dado a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
**Firma de Representante Legal**