FORMULARIO PARA EL CONTROL DE GRUPOS DE INTERÉS ECONÓMICO

Con el objetivo de cumplir con lo establecido en el Acuerdo CONASSIF 16-22 “Reglamento sobre supervisión consolidada”, es requerido la presente solicitud de información tendiente a la identificación de un grupo de interés económico, entendido como la conformación por el conjunto de dos o más personas que mantengan relaciones financieras, administrativas o patrimoniales significativas entre sí, inclusive las personas por medio de las cuales se constituyan las relaciones administrativas y patrimoniales, según lo definido en el presente formulario.

En virtud de lo anterior, sírvase brindar a Seguros LAFISE Costa Rica, S.A., la siguiente información:

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de la empresa: |  |
|  |  |
| **Cédula Jurídica Nº:** |  |

1. Indicar si el 40% o más del monto de las ventas o de las compras de productos y servicios anuales de la compañía se originó de transacciones con otra persona física o jurídica -mencionar el nombre de ésta-.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Sí |  |  | No |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre de la persona física o jurídica** | **Porcentaje de ventas** | **Porcentaje de compras** |
|  |  |  |

1. Mencionar si se han otorgado garantías o créditos entre compañías o a una persona física, cuyo monto representa el 10% o más del patrimonio de la compañía que lo otorgó. Indicar el nombre de la persona física o jurídica que recibió y la que otorgó el crédito.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Sí |  |  | No |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de la empresa que **otorgó** el crédito: |  |
| Nombre de la empresa que **recibió** el crédito: |  |

1. Indicar si existe -entre compañías- un número de directores en común que representen el 30% o más del Órgano Directivo.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Sí |  |  | No |  |

Nombre de la compañía en que son comunes el 30% de los integrantes del Órgano Directivo:

|  |
| --- |
|  |

Nombre de directores en común, que representan el 30% de los integrantes del Órgano Directivo:

|  |
| --- |
|  |
|  |

1. Mencionar si el gerente o el apoderado generalísimo de la compañía se desempeña como gerente o apoderado generalísimo de otra empresa.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Sí |  |  | No |  |

Nombre de la empresa en que es común el gerente o el apoderado generalísimo:

|  |
| --- |
|  |
|  |

Nombre del gerente o apoderado generalísimo en común entre compañías:

|  |
| --- |
|  |
|  |

1. Indicar si el presidente o apoderado generalísimo de la empresa es cliente en la actualidad de Seguros LAFISE Costa Rica, S.A.:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Sí |  |  | No |  |

Nombre del presidente o apoderado generalísimo:

|  |
| --- |
|  |

1. Mencionar si una persona –física o jurídica- posee el 15% o más del capital social de la compañía. En caso de que la persona sea física, indicar si algún ascendiente o descendiente –hasta segundo grado- reporta participaciones individuales menores al 15% en esa misma empresa.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Sí |  |  | No |  |

Socio con participación igual o superior a 15% del capital social de la empresa:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del socio persona física o jurídica** | **% participación en el capital social** |
|  |  |
|  |  |

Descendientes o ascendientes –hasta segundo grado de afinidad o consanguinidad - que reportan participaciones menores al 15% en el capital social de la misma empresa:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre del socio** | **Grado de consanguinidad**  | **Porcentaje de participación en el capital social** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Se debe completar el ANEXO 1 detallando **la totalidad** de la composición accionaria de la empresa.

1. Mencionar si la compañía tiene en común con otra empresa, dos o más socios –físicos o jurídicos- y que en conjunto controlen el 25% o más del capital social de cada una de las compañías.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Sí |  |  | No |  |

Nombre de las compañías con socios en común, que en conjunto controlan el 25% del capital social de cada empresa:

|  |
| --- |
|  |
|  |

Socios en común que en conjunto controlan el 25% del capital social de cada empresa:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del socio físico o jurídico** | **% participación en el capital social** |
|  |  |
|  |  |

1. Mencionar si existe una relación de socio entre una persona –física o jurídica- y una sociedad de personas (sociedad en nombre colectivo o en comandita).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Sí |  |  | No |  |

Nombre de la sociedad de personas (sociedad en nombre colectivo o en comandita):

|  |
| --- |
|  |

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador del documento de identidad número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en mi calidad de representante legal de la empresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, titular de la cédula jurídica número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; por este medio, manifiesto que la información que he consignado en este documento es completa y exacta y que no me constan o desconozco otros hechos relevantes en relación con el objeto de la presente solicitud, por lo que, tiene carácter de Declaración Jurada y me comprometo a mantener informado a Seguros LAFISE Costa Rica, S.A., acerca de los cambios que se puedan presentar en el futuro, con respecto a la información suministrada anteriormente.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma del Representante Legal Fecha

**ANEXO 1**

**Detalle general de la composición accionaria**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre del socio persona física o jurídica** | **No. cédula identidad / jurídica** | **% participación en el capital social** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

*Si es necesario puede adicionar hojas para completar este anexo.*