|  |
| --- |
| **FECHA** |
|  |



**FORMULARIO PARA LA CONSTITUCIÓN DE FIDEICOMISOS**

(DEBE SER LLENADO Y ENVIADO A LA DIVISIÓN DE FIDEICOMISO)

|  |
| --- |
| **DATOS DEL FIDEICOMITENTE** |
| Persona: [ ]  Natural [ ]  Jurídica Privada [ ]  Jurídica Pública | Nombre / Razón Social:      |
| C.I:       | RIF: | Persona Contacto:       |
| Dirección:      |
| Estado:       | Municipio:      | Teléfonos:       | Correo Electrónico:      |
| **DATOS DEL BENEFICIARIO (No aplica para casos de Prestaciones Sociales)** |
| Nombres y Apellidos:      | C.I. / R.I.F.:       |
| Dirección:      |
| Teléfono (s):      | Correo Electrónico:      |
| Nombres y Apellidos:      | C.I. / R.I.F.:       |
| Dirección:      |
| Teléfono (s):      | Correo Electrónico:      |
| **DATOS DEL FIDEICOMISO** |
| Tipo de Fideicomiso: [ ]  Fideicomiso de Inversión  *Seleccione el tipo de inversión:* [ ]  Persona Natural [ ]  Persona Jurídica [ ]  Fideicomiso de Administración *Seleccione el tipo de Administración:* [ ]  Obras [ ]  Cartera de Crédito  Nombre del Proyecto (Si aplica):      Tiempo Ejecución:       [ ]  Fideicomiso de Prestaciones Sociales [ ]  Fideicomiso de Garantía [ ]  Otros Fideicomisos: |
| **DATOS DEL FIDEICOMISO** |
| Monto de Apertura:  Bs.F. (       )  | Mes de Cierre:      | Mes Pago de Intereses:      |
| Intereses:[ ]  Capitalizados [ ]  Abonados en Cta. Nº :0 |  Periodicidad de Pago:  [ ]  Mensual [ ]  Semestral [ ]  Trimestral [ ]  Anual | Contribuyente Especial: [ ]  Si [ ]  No  |
| Autogestión: [ ]  Si [ ]  No |
| **AUTORIZACIÓN DE DÉBITO EN CUENTA** |
| Yo (nosotros), autorizo (autorizamos) expresamente al BANCO EXTERIOR C.A. BANCO UNIVERSAL (FIDUCIARIO) para que cargue o debite en la cuenta Nº       que mantengo (mantenemos) en BANCO EXTERIOR, C.A. BANCO UNIVERSAL, la cantidad de (Bs.      ) por concepto de aporte inicial al Fideicomiso aquí solicitado.De igual forma, autorizo (autorizamos) expresamente al BANCO EXTERIOR C.A. BANCO UNIVERSAL (FIDUCIARIO) para que cargue o debite, incluso sin previo aviso, en la cuenta Nº      **,** así como en cualesquiera cuentas corrientes, de ahorro, de depósitos o colocaciones, cuentas denominadas nómina y aquellas cuentas a través de las cuáles se paguen pensiones y jubilaciones, que mantengo (mantenemos) en el BANCO EXTERIOR, C.A, BANCO UNIVERSAL, las cantidades de dinero derivadas de la Autenticación y Registro del documento de constitución del Fideicomiso, addendum, finiquitos y sustitución de cualquier documento que se requiera, así como cualquier cantidad de dinero que adeudare (adeudaremos) al BANCO EXTERIOR C.A BANCO UNIVERSAL, por concepto de comisiones, tarifas y cualquier gasto permitidos por la Ley derivados del Fideicomiso aquí solicitado.  |
| Nombre y Apellido de las personas que firman en la cuenta:      | C.I. / R.I.F.:       |
| Cargo:      | Firma: |
| **DECLARACIÓN JURADA DEL ORIGEN DE LOS FONDOS** |
| Declaro bajo fe de juramento, que los activos señalados en los documentos entregados a EL BANCO para la solicitud del CONTRATO DE FIDEICOMISO, los he (hemos) adquirido mediante negociaciones lícitas y legales y con dinero proveniente de actividades lícitas y legales. Igualmente declaro bajo fe de juramento, que el dinero proveniente del CONTRATO DE FIDEICOMISO será invertido y utilizado por mi(nosotros), en fines lícitos y legales, y que el dinero que emplearé(mos) para el pago de todas las obligaciones y/o inversiones derivadas del presente CONTRATO DE FIDEICOMISO, será de origen lícito, legal y legítimoAsí mismo declaro(amos), bajo fe de juramento, que los fondos y/o capitales, objeto de la cartera de negociación, o dineros que serán debitados de las cuentas de BANCO EXTERIOR C.A., en virtud del Contrato de Fideicomiso, durante todo el periodo que permanezca vigente la relación comercial o de negocios, provienen de actividades lícitas y legítimas; por lo tanto estos tienen procedencia lícita y no tienen relación alguna con dinero, capitales, bienes, haberes, valores o títulos que se consideren producto de las acciones a que se refiere la normativa y demás leyes vigentes que rigen la materia de delincuencia organizada y financiamiento al terrorismo. |
| Nombre y Apellido de las personas que firman en la cuenta:      | C.I. / R.I.F.:       |
| Cargo:      | Firma: |
| **FIRMAS AUTORIZADAS PARA LA MOVILIZACIÓN DEL FIDEICOMISO** |
| **APORTES** |
| Nombres y Apellidos:     Cedula de Identidad:       Tipo de Firma[ ]  Firma Indistinta [ ]  Firma Conjunta | Firma: |
| Nombres y Apellidos:     Cedula de Identidad:       Tipo de Firma[ ]  Firma Indistinta [ ]  Firma Conjunta | Firma: |
| Nombres y Apellidos:     Cedula de Identidad:       Tipo de Firma[ ]  Firma Indistinta [ ]  Firma Conjunta | Firma: |
| Nombres y Apellidos:     Cedula de Identidad:       Tipo de Firma[ ]  Firma Indistinta [ ]  Firma Conjunta | Firma: |
| **MOVIMIENTOS (Retiros, finiquitos, anticipos)** |
| Nombres y Apellidos:     Cedula de Identidad:       Tipo de Firma[ ]  Firma Indistinta [ ]  Firma Conjunta | Firma: |
| Nombres y Apellidos:     Cedula de Identidad:       Tipo de Firma[ ]  Firma Indistinta [ ]  Firma Conjunta | Firma: |
| Nombres y Apellidos:     Cedula de Identidad:       Tipo de Firma[ ]  Firma Indistinta [ ]  Firma Conjunta | Firma: |
| Nombres y Apellidos:     Cedula de Identidad:       Tipo de Firma[ ]  Firma Indistinta [ ]  Firma Conjunta | Firma: |
| **AUTORIZACIÓN DE ESTADOS DE CUENTA** |
| Yo (nosotros), autorizo (Autorizamos) al BANCO EXTERIOR C.A. BANCO UNIVERSAL para que ponga a disposición de **“LA EMPRESA”**  los estados de cuenta de su gestión a través de la página Web de **“EL FIDUCIARIO”** [**www.bancoexterior.com**](http://www.bancoexterior.com),  Igualmente autorizo(autorizamos) para que estén a la disposición de la EMPRESA y de cada FIDEICOMITENTE , dentro de los quince (15) días hábiles bancarios siguientes al cierre de cada Ejercicio Económico anual, el Estado de Cuenta  de cada **FIDEICOMITENTE**  referente   al **FONDO FIDUCIARIO INDIVIDUAL”**. Todo esto de conformidad con lo previsto en el contrato de Fideicomiso suscrito entre las partes y en el Decreto con Rango, Valor y Fuerza de Ley de Reforma Parcial de la Ley de Instituciones del Sector Bancario. Dicha información tanto de **“EL FIDEICOMITENTE”** como de **“LA EMPRESA”**,  convienen en que será puesta a disposición de **“LA EMPRESA”**  por **“EL FIDUCIARIO**” a través de su página web[**www.bancoexterior.com**](http://www.bancoexterior.com), y así lo acepta expresamente **“LA EMPRESA”**. Así mismo autorizo (autorizamos) al FIDUCIARIO el envío de cualquier información referente al Fideicomiso que mantenga (mantengamos) en el BANCO EXTERIOR BANCO UNIVERSAL a la siguiente dirección de correo electrónico:      , y acuerdo, mantener actualizada la información referente a la dirección de correo electrónico antes indicada, y a notificar al BANCO EXTERIOR, C.A., BANCO UNIVERSAL, de cualquier cambio en la dirección de correo electrónico para efectos del envío de la información. |
| Nombre y Apellido de las personas que autoriza por la empresa:      | C.I. / R.I.F.:       |
| Cargo:      | Firma: |
| **PARA USO EXCLUSIVO ÁREA DE FIDEICOMISO** |
| Comisión:      **%** | N° de Fondo:      | Fecha de Apertura      |
| Datos del Abogado:      | Firma del Abogado: |

|  |
| --- |
| **INSTRUCCIONES DE LLENADO**  |
| **CAMPO** | **CONCEPTO** |
| **Datos del Fideicomitente** | Indicar todos los datos de la empresa (Razón Social). |
| **Datos del Beneficiario**  | No Aplica para los Fideicomisos de Prestaciones Sociales, solo para los Fideicomisos de Inversión Personas Naturales en dicho caso completar: * + - * + Nombres y Apellidos: Personas Naturales (beneficiarios).
				+ Cedulas de los beneficiarios.
				+ Dirección de la (s) persona (s) autorizadas.
				+ Teléfonos y correo electrónico de contacto.
 |
| **Datos del Fideicomiso** | Tildar el tipo de Fideicomiso a constituir. |
| **Datos del Fideicomiso** | Detallar las características o los detalles de cómo se manejará el Fideicomiso: 1. **Monto de Apertura**: Monto inicial con el que será constituido el Fideicomiso.
2. **Mes de Cierre**: Se refiere al mes de cierre del Fideicomiso para el cálculo de los Intereses.
3. **Mes de Pago de Intereses**: Mes en el que serán cancelados los intereses del Fideicomiso (Posterior al mes indicado como cierre).
4. I**ntereses**: Tildar solo una de las dos opciones:
* **Capitalizar** (sumar los intereses acumulados al Capital disponible a la fecha).
* **Abonar** Una vez efectuado el cierre en el mes indicado por el cliente, se procede al abono en cuenta de los intereses generados a la fecha.
1. **Periodicidad de Pago**: Se refiere al pago de los intereses de acuerdo a lo indicado por el cliente, este puede ser mensual, semestral, trimestral o Anual.
2. **Contribuyente Especial**: El cliente debe indicar si es contribuyente especial o no ante el SENIAT.
3. **Autogestión**: El cliente debe tildar la opción SI, para que cuente con nuestro servicio de Autogestión por Internet (Este servicio únicamente aplica para los Fideicomisos de Prestaciones Sociales).
 |
| **Autorización de Débito en Cuenta** | En esta casilla se debe indicar en ambos párrafos el número de cuenta autorizado por la empresa para realizar el débito para el aporte de constitución y el monto a debitar, el cual debe ser el mismo que el indicado en la casilla A (Monto de Apertura).1. Debe ser firmado por la(s) persona(s) autorizadas para firmar en la cuenta, detallando sus datos (Nombres y Apellidos, C.I., y Cargo).
 |
| **Declaración Jurada de Origen de Fondos** | En el mismo el cliente declara bajo fe de juramento de el origen de los fondos usados para la constitución del Fideicomiso son de procedencia lícita y legales (Como parte de la política contra la Delincuencia Organizada y Financiamiento del Terrorismo), de igual forma debe ser firmado por la(s) persona(s) autorizadas para firmar en la cuenta. |
| **Firmas Autorizadas para los Aportes al Fideicomiso** | Detallar las personas que tendrán la autorización de enviar las instrucciones de Aportes al Fideicomiso (se recomienda que sean las mismas personas que están autorizadas para firmar en la cuenta, ya que se estarán tocando los fondos de la cuenta, e indicar la condición de las firmas). |
| **Firmas autorizadas para la Movilización del Fideicomiso (Retiros, finiquitos, anticipos)** | Indicar las personas autorizadas por la empresa para realizar los procesos diarios del Fideicomiso, tales como: * Autorización para los anticipos de Fideicomiso solicitados por los trabajadores.
* Retiros o finiquitos de los trabajadores.
* Solicitud de información sobre saldos y procesos del Fideicomiso.
* Solicitud de Estados de Cuenta.
* Solicitud de Información para auditores externos.
* Solicitud de información general del Fideicomiso.
 |
| **Autorización de Estados de Cuenta** | Indicar el correo electrónico autorizado por la empresa para recibir cualquier tipo de información o comunicado que sea necesaria transmitir referente al Fideicomiso. * Igualmente debe contar con la firma de la(s) persona(s) autorizada(s) por la empresa con todos los datos allí requeridos.
 |