



## Formulario de Actualización de Datos (BASA)

Updating of data form (BASA)

DAVIBANK (COSTA RICA), S.A., antes SCOTIABANK DE COSTA RICA S.A.

Persona Jurídica

Legal Entity

### Escoja el Tipo de Formulario:

☐ Persona Física ☐ Individuo Haciendo Negocio ☐ Ingresos Mixtos ☒ Persona Jurídica

### Información del titular / Owner Information

Nombre legal completo / Full legal name

Nombre Comercial / Commercial Name

¿El Nombre Comercial es diferente al Nombre Legal? / Is the Commercial Name different from the Legal Name?

☐ Si / Yes ☐ No

Número de Cédula Jurídica / Corporate ID Number

Fecha de Vencimiento Cédula Jurídica (DD/MM/AA) /  
Corporate ID expiration date (DD/MM/YY)

### Dirección del Domicilio Social de la Empresa / Company's registered address

Por este medio declaro que la dirección de domicilio de la empresa es: / I hereby declare that the home address of the company is:

País / Country

Provincia / Province

Cantón / Canton

Distrito / District

Otras señas - Avenida - Calle / Other signs - Avenue - Street

y que estos datos son exactos y reales. En caso de que modifique mi domicilio, es mi responsabilidad comunicar al Banco mi nueva dirección. También acepto que en caso de que cambien las condiciones, o por nuevos/ adicionales requerimientos, el Banco podrá solicitarme un documento adicional para conformar los datos de mi domicilio. / and this information is accurate and real. In case I change my address, it is my responsibility to inform the bank my new address. I also agree that if the conditions change or if there are new/ or additional requirements, the Bank may request an additional document to confirm my address information.

### Dirección Comercial de la Empresa / Company's business address

¿La dirección Comercial/Persona Jurídica es la misma que la Dirección del Domicilio Social de la Empresa? /  
Is the Business/Legal Entity's address the same as the Company's Registered Address?

☐ Si / Yes ☐ No

<b>País / Country</b>	
<b>Provincia / Province</b>	
<b>Cantón / Canton</b>	
<b>Distrito / District</b>	
<b>Otras señas - Avenida - Calle / Other signs - Avenue - Street</b>	

**PEP= Persona Expuesta Políticamente / PEP = Politically Exposed Person**

¿Las partes/personas relacionadas en sus productos o servicios, desempeñan o han desempeñado funciones en instituciones públicas que les califican como Personas Expuestas Políticamente (PEP)? / Do you, your parents, spouse, children, siblings or other people associated with your products or services perform or have you performed functions in public institutions that qualify you as Politically Exposed Persons (PEP)? ☐ Sí/Yes ☐ No

¿Quién es el PEP? /  
Who is PEP?

Nombre / Name

Cargo o función / Position/charge or function

Descripción de las funciones realizadas / Description of the functions

Años desempeñados en la función (MM/AA) / Years in the position (MM/YY)

País donde ejerció las funciones /

Country in which the functions were performed

Desde: / Since

Hasta: / Until

## Datos específicos / Specific Information

<b>Industria: Describa la actividad de su negocio, productos y/o servicios que ofrece /</b> <i>Industry: Describe your business activity, products and/or services you offer</i>			
<b>Número de Teléfono / Telephone Number</b>			
<b>Teléfono Adicional / Additional Phone Number</b>			
<b>Correo Electrónico / E-mail address</b>			
<b>Origen de los fondos (comisiones, ingresos propios, salario, patrimonio, etc). Especifique: /</b> <i>Origin of the funds (commissions, salary, savings, etc.). Specify:</i>			
<b>Ventas o ingresos mensuales / Sales or Monthly Income</b>	<input type="checkbox"/> € <input type="checkbox"/> \$		
<b>Cantidad de Empleados / Number of employees</b>			
<b>Activos Totales valor aproximado de sus bienes/ patrimonio) / (Total Assets approximate value of your assets/equity)</b>	<input type="checkbox"/> € <input type="checkbox"/> \$		
<b>¿Cotiza en Bolsa? / ¿Listed on the Stock Exchange ?</b>		<input type="checkbox"/> Si / Yes <input type="checkbox"/> No	
<b>País de la Bolsa de Valores / Stock Exchange Country:</b>			
<b>Código Bursátil / Stock Code:</b>			
<b>Sus ingresos/egresos provienen de otras fuentes diferentes a Costa Rica? /</b> <i>Do you have income/expenses from countries other than Costa Rica?</i>		<input type="checkbox"/> Si / Yes <input type="checkbox"/> No	
<b>+</b>	<b>Nexo (Cliente o Proveedor)</b>	<b>Nombre</b>	<b>País</b>

## Artículo 15 y Artículo 15 bis, Ley 7786: / Article 15 and Article 15 bis, Law 7786:

¿Usted realiza actividades tipificadas en el artículo 15 y 15 bis de la Ley 7786? /  
Do you carry out activities typified in article 15 and 15 bis of Law 7786?

☐ Sí/Yes ☐ No

Provea información detallada:  
Provide detailed information:

**Servicio de transferencias internacionales / International transfer service**

¿Usted utilizará el servicio de transferencias internacionales de fondos? / Will you use the international funds transfer service?

☐ Si/Yes☐ No**Transferencias Internacionales ENTRANTES / INCOMING International Transfers section**

+	Principales ordenantes / Main payers	País de origen / Country of origin	País de Origen del Banco Remitente / Country of Origin of the Sending Bank	Motivo de la recepción de fondos / Reason for receipt of funds	Monto dolarizado / Dollarized amount	Cantidad de transferencias por mes / Number of transfers per month

**Transferencias Internacionales SALIENTES / OUTGOING International Transfers section**

+	Principales beneficiarios / Main beneficiaries	País de destino / Destination country	País de Origen del Banco Beneficiario / Country of Origin of the Beneficiary Bank	Motivo del envío de fondos / Reason for sending funds	Monto dolarizado / Dollarized amount	Cantidad de transferencias por mes / Number of transfers per month

--	--	--	--	--	--	--

**CICAC (Centro de Información Conozca a su Cliente) / CICAC (Know Your Client Information Center)**

Desea que su información sea compartida en el CICAC (Centro de Información Conozca a su Cliente) de la SUGEF? /

Do you want your information to be shared in the CICAC (Know Your Client Information Center) of SUGEF?

☐ Sí/Yes ☐ No

Por favor seleccione el motivo principal de por qué no brinda la autorización: / If applicable, please select the main reason why you are not providing authorization:

☐ No estoy interesado (da) / I'm not interested

☐ Desconfío del uso que se le dará a la información /  
I do not trust the use that will be given to the information

☐ No deseo compartir mi información personal /  
I do not want to share my personal information

Dado que su respuesta es afirmativa, por favor indicar de qué manera se firmará el documento:

Since your answer is affirmative, please indicate how the document will be signed:

☐ Firma Digital del BCCR / BCCR Digital Signature

☐ Firma Manuscrita / Handwritten Signature

**Capacidad de la Inversión / Inversion Capacity**

¿Usted mantiene productos de Fondos de Inversión con DAVIbank fondos?

Do you maintain Investment Fund products with DAVIbank Funds?

☐ Sí/Yes ☐ No

Capacidad de la Inversión (€)

☐ €

☐ \$

Investment Capacity (\$)

Se refiere al portafolio de inversiones en instrumentos financieros de un cliente, en forma individual o mediante vehículos de inversión colectiva, que incluye la aportación inicial y las posibles aportaciones o inversiones futuras, extraordinarias o periódicas, de las que el cliente manifieste tener capacidad, respaldada en la información que suministre como origen de los fondos o justificada con documentos idóneos custodiados por la entidad. / It refers to the portfolio of investments in financial instruments of a client, individually or through means of collective investment, which includes the initial contribution and possible future contributions or investments, extraordinary or periodic, of which the client declares to have capacity, supported in the information provided as the origin of the funds or justified with suitable documents kept by the entity.

**Partes Asociadas (Personas asociadas a sus productos) / Associated Parties (People associated with your products)**

**DEFINICIÓN:** Accionista, Beneficiarios Finales (Persona Física Final: Nuda Propiedad, Usufructuario, Fideicomisario, Fideicomitente), Representante Legal, Apoderado, Director, Fiduciario, Junta Directiva (Presidente, Vicepresidente, Tesorero, Secretario, Gerente, Sub Gerente, Agente Residente, Vocal, Fiscal), Personas Jurídicas Intermedias (estructura capital). / **DEFINITION:** Shareholder, Beneficial Owners (Final Individual: Beneficial Owner, Usufructuary, Trustee, Settlor), Legal Representative, Attorney-in-Fact, Director, Fiduciary, Board of Directors (President, Vice President, Treasurer, Secretary, Manager, Deputy Manager, Resident Agent, Member, Comptroller), Intermediate Legal Entities (capital structure).

**PARTE ASOCIADA: complete estos campos / ASSOCIATED PARTY: Complete these fields**

**Seleccione los cargos o relación de cada parte asociada según corresponda: /**

Select the positions or relationship of each associated party as appropriate:

- ☐ Accionista o Beneficiario Final
- ☐ Representante Legal
- ☐ Miembro de Junta Directiva, especifique el cargo/specify:
- ☐ Otro (según definición de "Parte Asociada"), especifique /  
Other (according to the definition of "Associated Party"), specify:

<b>Especifique / Especify</b>	
<b>Nombre legal completo / Full legal name</b>	
<b>Tipo de identificación / Type of ID</b>	
<b>Número de identificación / ID number</b>	
<b>Fecha de nacimiento / Date of birth</b>	
<b>Fecha de vencimiento (DD/MM/AA) / Expiration date (DD/MM/YY)</b>	
<b>País de nacimiento / Country of birth</b>	
<b>Nacionalidad / Nationality</b>	
<b>Ocupación / Profesión / Occupation / Profession</b>	
<b>País de Domicilio / Country of residence</b>	
<b>Otras señas - Avenida - Calle / Other indications - Avenue - Street</b>	
<b>Porcentaje de beneficio (aplica para Accionistas/ Beneficiarios) / Percentage of profit (applies to Shareholders/Beneficiaries)</b>	

## PARTE ASOCIADA: complete estos campos / ASSOCIATED PARTY: Complete these fields

## Seleccione los cargos o relación de cada parte asociada según corresponda: /

Select the positions or relationship of each associated party as appropriate:

- ☐ Accionista o Beneficiario Final
- ☐ Representante Legal
- ☐ Miembro de Junta Directiva, especifique el cargo/specify:
- ☐ Otro (según definición de "Parte Asociada"), especifique /  
Other (according to the definition of "Associated Party"), specify:

Especifique / Specify

Nombre legal completo / Full legal name

Tipo de identificación / Type of ID

Número de identificación / ID number

Fecha de nacimiento / Date of birth

Fecha de vencimiento (DD/MM/AA) /  
Expiration date (DD/MM/YY)

País de nacimiento / Country of birth

Nacionalidad / Nationality

Ocupación / Profesión / Occupation / Profession

País de Domicilio / Country of residence

Otras señas - Avenida - Calle /  
Other indications - Avenue - StreetPorcentaje de beneficio (aplica para Accionistas/  
Beneficiarios) /  
Percentage of profit (applies to Shareholders/Beneficiaries)

## PARTE ASOCIADA: complete estos campos / ASSOCIATED PARTY: Complete these fields

## Seleccione los cargos o relación de cada parte asociada según corresponda: /

Select the positions or relationship of each associated party as appropriate:

- ☐ Accionista o Beneficiario Final
- ☐ Representante Legal
- ☐ Miembro de Junta Directiva, especifique el cargo/specify:
- ☐ Otro (según definición de "Parte Asociada"), especifique /  
Other (according to the definition of "Associated Party"), specify:

Especifique / Specify

Nombre legal completo / Full legal name

Tipo de identificación / Type of ID

Número de identificación / ID number

Fecha de nacimiento / Date of birth

Fecha de vencimiento (DD/MM/AA) /  
Expiration date (DD/MM/YY)

País de nacimiento / Country of birth

Nacionalidad / Nationality

Ocupación / Profesión / Occupation / Profession

País de Domicilio / Country of residence

Otras señas - Avenida - Calle /  
Other indications - Avenue - StreetPorcentaje de beneficio (aplica para Accionistas/  
Beneficiarios) /  
Percentage of profit (applies to Shareholders/Beneficiaries)



PARTE ASOCIADA: complete estos campos / ASSOCIATED PARTY: Complete these fields	
<b>Seleccione los cargos o relación de cada parte asociada según corresponda: /</b> <i>Select the positions or relationship of each associated party as appropriate:</i>	
<input type="checkbox"/> Accionista o Beneficiario Final	
<input type="checkbox"/> Representante Legal	
<input type="checkbox"/> Miembro de Junta Directiva, especifique el cargo/specify:	
<input type="checkbox"/> Otro (según definición de "Parte Asociada"), especifique / Other (according to the definition of "Associated Party"), specify:	
<b>Especifique / Especify</b>	
<b>Nombre legal completo / Full legal name</b>	
<b>Tipo de identificación / Type of ID</b>	
<b>Número de identificación / ID number</b>	
<b>Fecha de nacimiento / Date of birth</b>	
<b>Fecha de vencimiento (DD/MM/AA) /</b> <i>Expiration date (DD/MM/YY)</i>	
<b>País de nacimiento / Country of birth</b>	
<b>Nacionalidad / Nationality</b>	
<b>Ocupación / Profesión / Occupation / Profession</b>	
<b>País de Domicilio / Country of residence</b>	
<b>Otras señas - Avenida - Calle /</b> <i>Other indications - Avenue - Street</i>	
<b>Porcentaje de beneficio (aplica para Accionistas/</b> <b>Beneficiarios) /</b> <i>Percentage of profit (applies to Shareholders/Beneficiaries)</i>	

PARTE ASOCIADA: complete estos campos / ASSOCIATED PARTY: Complete these fields	
<b>Seleccione los cargos o relación de cada parte asociada según corresponda: /</b> <i>Select the positions or relationship of each associated party as appropriate:</i>	
<input type="checkbox"/> Accionista o Beneficiario Final	
<input type="checkbox"/> Representante Legal	
<input type="checkbox"/> Miembro de Junta Directiva, especifique el cargo/specify:	
<input type="checkbox"/> Otro (según definición de "Parte Asociada"), especifique / Other (according to the definition of "Associated Party"), specify:	
<b>Especifique / Especify</b>	
<b>Nombre legal completo / Full legal name</b>	
<b>Tipo de identificación / Type of ID</b>	Seleccionar
<b>Número de identificación / ID number</b>	
<b>Fecha de nacimiento / Date of birth</b>	
<b>Fecha de vencimiento (DD/MM/AA) /</b> <i>Expiration date (DD/MM/YY)</i>	
<b>País de nacimiento / Country of birth</b>	
<b>Nacionalidad / Nationality</b>	
<b>Ocupación / Profesión / Occupation / Profession</b>	
<b>País de Domicilio / Country of residence</b>	Seleccionar
<b>Otras señas - Avenida - Calle /</b> <i>Other indications - Avenue - Street</i>	
<b>Porcentaje de beneficio (aplica para Accionistas/</b> <b>Beneficiarios) /</b> <i>Percentage of profit (applies to Shareholders/Beneficiaries)</i>	

Persona(s) Autorizada(s) para firmar / People Authorized to Sign

Fecha (DD/MM/AA)  
Date (DD/MM/YY)

Número de identificación / ID number

Nombre / Name

Firma / Signature

Fecha (DD/MM/AA)  
Date (DD/MM/YY)

Número de identificación / ID number

Nombre / Name

Firma / Signature

Nombre Indicar facultad para firmar el documento (si el firmante no es el titular de la cuenta) /  
Name Indicate the authority to sign the document ( if the signer is not the account holder )