SMV
Superintendencia del Mercado de Valores

15 Ley del Mercado Valores ANIVERSARIO

Circular No. SMV-07-2014

2 de julio de 2014

Señor(a)
Ejecutivo Principal/Oficial de Cumplimiento
Ciudad

Ref. Advertencia. Circulación de correos electrónicos solicitando información de cuentas bancarias a clientes extranjeros por cuenta del Ministerio de Economía y Finanzas.

Señor(a) Ejecutivo Principal/Oficial de Cumplimiento:

Nos permitimos informarle que hemos recibido comunicación del Ministerio de Economía y Finanzas, en la que advierten sobre la circulación de correos electrónicos provenientes de la cuenta verificacion@presidencia.gob.pa, a través de los cuales se solicita a clientes bancarios no residentes información personal y de cuentas bancarias. En los correos se adjunta un formulario denominado "Verificación de cuenta bancaria no residente en Panamá" para que sean llenados por los titulares de tales cuentas.

Al considerar que ésta acción comunicada a este Despacho, se podría constituir en una acción con ánimo de fraude, requerimos impartan las instrucciones a objeto de que sus clientes estén plenamente advertidos de esta situación.

Adjuntamos como referencia, copia del referido formulario.

Atentamente,

Juan Manuel Martans Sánchez
Superintendente

Adjunto: Lo indicado

GOBIERNO NACIONAL
REPÚBLICA DE PANAMÁ

VERIFICACIÓN DE CUENTA BANCARIA NO RESIDENTES EN PANAMÁ

Nombre de la persona, empresa u organización			
Fecha de nacimiento	**Nacionalidad**	**País de residencia**	**Número de Identificación**
Nombre del cónyuge	**Fecha de nacimiento del cónyuge**	**Apellido Materno**	
Dirección de residencia permanente (no utilice un apartado de correos o en el cuidado de la Dirección)			
Dirección postal (si es diferente a la anterior)			
Fax	**Teléfono**	**Profesión**	
Nombre del banco (s)		**Número de cuenta (s)**	
Dirección del banco			
Se abrió Fecha Cuenta		**Número de identificación fiscal**	

CERTIFICACIÓN

Bajo pena de perjurio, certifico que he examinado la información en esta formulario a lo mejor de mi conocimiento y creo que es cierta, correcta y completa. Además, certifico bajo pena de perjurio que soy el propietario beneficiario de todos los ingresos a los que esta forma se relacionan

Firma Aquí: _____ **Fecha** _____, _____

Firma del beneficiario o de la persona autorizada Designación

Este formulario debe ser utilizado por el titular de la cuenta bancaria no residente reportar un interés financiero en, la autoridad de firma o de otra índole sobre una o más cuentas financieras en Panamá, como lo exige el Ministerio de Economía, Finanzas y regulación bancaria con el fin de obtener estado de exención de impuestos. Devuelva este formulario con una copia de la cuenta signatarios Internacional Pasaporte información Página. Enviar el formulario a través del número de fax **+507-83-39435**