

DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS

Yo _____, cédula de identidad N° _____, en representación de la empresa: _____, (razón social) con rut _____ declaro conocer: (i) el Código de Ética y Conducta de ESMAX (ESMAX se refiere e incluye a las sociedades Esmax Distribución SpA, Esmax Red Limitada y Esmax Industrial Limitada); y, (ii) mi deber de informar sobre cualquier situación que pueda dar origen a un potencial conflicto de interés. Asimismo, es mi deber prevenir y evitar las situaciones de conflicto de interés siempre que sea posible y comunicar en forma inmediata una vez que se tenga conocimiento de la existencia de un conflicto de interés cuando éste no se haya podido evitar. Esta declaración será tratada con estricta confidencialidad por ESMAX.

Para efectos de esta declaración, debe entenderse que un “Conflicto de Interés” es la incompatibilidad que se produce en todo acto o negociación entre ESMAX y un tercero, cuando entre este último y quien la realiza, existen relaciones de negocios, parentesco o afectividad, que hagan presumir falta de independencia o imparcialidad, que afecten los intereses de los miembros de la comunidad y que potencian la posibilidad de beneficiar directa o indirectamente e indebidamente a cualquiera de las partes relacionadas.

1. Relaciones laborales.

1.1 Declaro que entre quienes participan en su propiedad y/o quienes participan en su administración, existen personas que en los últimos 18 meses (contados desde la presente declaración) desempeñaron algún cargo o función dentro de ESMAX, mediante un vínculo laboral.

No Sí Tengo una situación que puede constituir potenciales Conflictos de Interés.

Nombre	RUT	Cargo en su empresa	Último cargo en ESMAX	Fecha Salida de ESMAX

2. Relaciones de Parentesco y/o de Pareja:

2.1 Declaro que tengo relaciones de parentesco hasta el segundo grado de consanguinidad o afinidad inclusive con trabajadores de ESMAX, y/o mi cónyuge, conviviente civil o, de hecho, o pareja son trabajadores de ESMAX.

No Sí Tengo una situación que puede constituir potenciales Conflictos de Interés.

Nombre Completo	RUT	Vínculo Familiar	Nombre de la Empresa (Esmax Distribución SpA – Esmax Red Limitada – Esmax Industrial Limitada)

2.2 Declaro que tengo relaciones de parentesco hasta el segundo grado de consanguinidad o afinidad inclusive con trabajadores de empresas competidoras¹ de Esmax Distribución o sus filiales, y/o mi cónyuge, conviviente civil o de hecho, o pareja son trabajadores de empresas competidoras de Esmax Distribución o sus filiales.

No Sí Tengo una situación que puede constituir potenciales Conflictos de Interés.

Nombre Completo	RUT	Vínculo Familiar	Nombre de la Empresa Competencia

3. Relación con funcionarios públicos y/o autoridades de gobierno y/o Personas Expuestas Políticamente (PEP)

3.1 Declaro que, de acuerdo a mi conocimiento, tengo una relación de parentesco hasta el segundo grado de consanguinidad (padres, hijos, abuelos, hermanos y nietos) o afinidad (padres, hijos, abuelos, hermanos y nietos del cónyuge o conviviente civil), con empleados o funcionarios públicos, tanto en la administración central del Estado como en instituciones o empresas fiscales o semifiscales, municipales, autónomas u organismos creados por el Estado o bajo su dependencia;

No Sí Tengo una situación que puede constituir potenciales Conflictos de Interés.

Nombre Funcionario	Cargo	Institución	Período	Relación

3.2 Declaro de acuerdo a mi conocimiento, tengo una relación de parentesco hasta el segundo grado de consanguinidad (padres, hijos, abuelos, hermanos y nietos) o afinidad (padres, hijos, abuelos, hermanos y nietos del cónyuge o conviviente civil), con Personas Expuestas Políticamente (PEP)², es decir, con personas que desempeñan o hayan desempeñado funciones públicas destacadas durante los últimos 12 meses, hasta donde tengo conocimiento.

No Sí Tengo una situación que puede constituir potenciales Conflictos de Interés.

¹ Sin que el siguiente listado sea taxativo, algunos ejemplos de competencia son: Copec, Enx como también empresas del rubro de tiendas de conveniencia.

² Personas expuestas políticamente o PEP son los chilenos o extranjeros que desempeñan o hayan desempeñado funciones públicas destacadas en un país, hasta a lo menos un año de finalizado el ejercicio de estas (e.g., Presidente de la República; Senadores, diputados y alcaldes; Ministros de la Corte Suprema y Cortes de Apelaciones; Ministros de Estado, subsecretarios, intendentes, gobernadores, secretarios regionales ministeriales, embajadores, jefes superiores de Servicio, tanto centralizados como descentralizados, y el directivo superior inmediato que deba subrogar a cada uno de ellos; Comandantes en Jefe de las Fuerzas Armadas, director General de Carabineros, director General de Investigaciones, y el oficial superior inmediato que deba subrogar a cada uno de ellos; Fiscal Nacional del Ministerio Público y fiscales regionales; Contralor General de la República; Consejeros del Banco Central de Chile; Consejeros del Consejo de Defensa del Estado; Ministros del Tribunal Constitucional; Ministros del Tribunal de la Libre Competencia; Integrantes titulares y suplentes del Tribunal de Contratación Pública; Consejeros del Consejo de Alta Dirección Pública; Directores y ejecutivos principales de empresas públicas, según lo definido por la Ley No. 18.045; Directores de sociedades anónimas nombrados por el Estado o sus organismos; Miembros de las directivas de los partidos políticos).

Nombre PEP	Cargo	Institución	Período	Relación

4. Relación de desempeño como funcionario público o prestando servicios en instituciones u organismos públicos (eje.: concejal, CORE, etc.).

Declaro que presto servicios a instituciones públicas como funcionario público, honorarios o contrata fuera de mi jornada laboral en Esmax.

No Sí Tengo una situación que puede constituir potenciales Conflictos de Interés.

Cargo	Institución	Período

5. Certificación y declaraciones.

Certifico que mis respuestas están completas y son correctas a mi mejor saber y entender, y que tengo autorización suficiente para incorporar los datos personales que requiere esta declaración, los cuales solamente serán utilizados para verificar un posible conflicto de interés.

Además, acepto que tengo la obligación permanente de comunicar a la brevedad y por escrito a ESMAX, en el evento que se originen cambios a la presente declaración antes de la siguiente presentación, con el objeto de que se proceda a actualizar los antecedentes entregados.

ESMAX se reserva el derecho a realizar validación y verificación cruzada para corroborar la información proporcionada en la declaración.

Nombre Representante Legal	
Fecha	
Firma	