# *FORMULARIO DE SOLICITUD APROBACIÓN DE GESTORES DE ACTIVOS ALTERNATIVOS ESPECÍFICOS EXTRANJEROS*

* **ESTA SOLICITUD ESTÁ REGIDA POR EL ACUERDO N°32 DE LA CCR.**
* **SE ENTENDERÁ POR GESTOR DE ACTIVOS ALTERNATIVOS A LA ENTIDAD ADMINISTRADORA INVOLUCRADA EN LAS INVERSIONES EN ACTIVOS ALTERNATIVOS ESPECÍFICOS, TALES COMO ADVISOR, SPONSOR O GENERAL PARTNER DEL VEHÍCULO DE INVERSIÓN, O LA MATRIZ DE DICHA ENTIDAD.**
* **SE ENTENDERÁ POR ACTIVOS ALTERNATIVOS ESPECÍFICOS A CUALQUIERA DE LAS SIGUIENTES CATEGORÍAS: CAPITAL PRIVADO, DEUDA PRIVADA, INVERSIONES INMOBILIARIAS E INFRAESTRUCTURA.**
* **COMPLETAR ESTA SOLICITUD NO GARANTIZA LA APROBACION DE LOS GESTORES AQUÍ INVOLUCRADOS.**
* **LA APROBACIÓN DE DICHOS GESTORES HACE POTENCIALMENTE ELEGIBLES, PARA LA INVERSION DE LOS FONDOS DE PENSIONES CHILENOS, LOS VEHÍCULOS U OPERACIONES REPRESENTATIVOS DE ACTIVOS ALTERNATIVOS ESPECÍFICOS EXTRANJEROS, ADMINISTRADOS POR ELLOS, O SUS ENTIDADES DIRECTAMENTE RELACIONADAS.**
* **USE LA ÚLTIMA VERSIÓN DISPONIBLE DE ESTE FORMULARIO DE SOLICITUD (ES DECIR, EL FORMULARIO ACTUALMENTE DISPONIBLE EN WWW.CCR.CL), PARA ELLO SIGA Y COMPLETE TODAS Y CADA UNA DE LAS SECCIONES AQUÍ ESPECIFICADAS.**

|  |
| --- |
| **versión revisada a Enero de 2022****(por favor no modificar la fecha).** |

**DOCUMENTACIÓN NECESARIA PARA LA APROBACIÓN DE GESTORES DE ACTIVOS ALTERNATIVOS ESPECÍFICOS EXTRANJEROS**

La siguiente documentación, en conjunto con esta Solicitud de Aprobación, se deberá subir a la sección “usuarios” de la página web de la CCR, para comenzar el proceso de aprobación:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Documentación** |  | **Descripción** |
| 1) **Carta de una AFP** | : | Una Carta firmada con firma electrónica por el Gerente General (“CEO”) de una de las Administradoras de Fondos de Pensiones Chilenos (AFPs), o de la “Administradora de Fondos de Cesantía” (AFC), donde la Administradora demuestra su interés en la aprobación del Gestor, lo identifica adecuadamente, y señala claramente la clase de activo específico para la cual solicita su aprobación.La AFP o AFC interesada deberá enviar la Carta al email recepcion@ccr.cl, desde una dirección de correo electrónico corporativo. |
| 2)  **Información Preliminar** | : | Página 3 de esta Solicitud, firmada con firma electrónica por el signatario apropiado. |
| 3)  **Compromiso de Actualización** | : | Página 4 de esta Solicitud, firmada con firma electrónica por el signatario apropiado. |
| 4) **Esquema de Propiedad** | : | Descripción gráfica de la Estructura de Propiedad de la Firma Gestora, incluyendo cualesquiera entidades Matrices y entidades administradoras involucradas, tales como, Advisors, Sponsors y/o General Partners de los vehículos de inversión. |
| 5) **Organigrama** | : | Descripción gráfica de la estructura de administración/organización de la Firma Gestora. |

INFORMACIÓN PRELIMINAR

***Esta declaración deberá ser suscrita con firma electrónica por el Gerente General o “CEO” (o un representante autorizado equivalente) del Gestor de Activos Alternativos***[[1]](#footnote-2)***.***

El signatario deberá leer cuidadosamente lo siguiente**:**

1. La Solicitud que no contenga toda la información y antecedentes requeridos no será considerada.
2. La información y antecedentes requeridos deberán remitirse en inglés o en español; en caso contrario, la Solicitud no será considerada.
3. Una vez aprobado el Gestor, es responsabilidad de éste informar, oportuna y adecuadamente, a la Comisión Clasificadora de Riesgo (CCR) de cualquier cambio o modificación relacionado con el mismo; así como actualizar anualmente la Solicitud, remitiendo los antecedentes que correspondan, en el mes en que fue aprobado o en una fecha acordada previamente con la CCR. El incumplimiento de lo anterior constituye causal suficiente para que la CCR desapruebe al Gestor.
4. Asimismo, declaro o afirmo que:
5. He leído y comprendo toda la información e instrucciones señaladas en la presente Solicitud.
6. He leído y comprendo los artículos del Acuerdo Nº32 de la CCR[[2]](#footnote-3), concernientes a la aprobación y posterior actualización de Gestores.
7. Los antecedentes contenidos en la presente Solicitud, así como aquellos que se adjuntan, según la información que dispongo son verdaderos, completos e íntegros.
8. Comprendo que el Gestor será desaprobado en caso de que la información contenida en la presente Solicitud sea falsa, incorrecta o conduzca a error.
9. Certifico que he tomado los recaudos necesarios para verificar que no ha sido omitida información relevante o antecedentes que pudiesen menoscabar la importancia de la misma.

|  |
| --- |
| Firma Electrónica del Signatario Apropiado |
|  |
| Nombre del Signatario Apropiado |
|  |
| Cargo / Nombre de la Compañía |
|  |
| Fecha de Suscripción (dd-mmm-yyyy, ej. 01-ene-2022) |

COMPROMISO DE ACTUALIZACIÓN

***Este Compromiso deberá ser suscrito con firma electrónica por el Gerente General o “CEO” (o un representante autorizado equivalente) del Gestor de Activos Alternativos***[[3]](#footnote-4)***.***

Quien subscribe, (nombre y cargo de la persona que suscribe este compromiso[[4]](#footnote-5)), por y en representación de (nombre de la FIRMA Gestora)[[5]](#footnote-6), por medio de la presente me comprometo con la Comisión Clasificadora de Riesgo (CCR), a partir de la fecha de aprobación del Gestor, a:

1. Actualizar anualmente la información relevante contenida en la Solicitud de Aprobación, en el mes que fue aprobado el Gestor de activos alternativos, o en una fecha acordada previamente con la CCR, destacando las modificaciones introducidas en los últimos 12 meses, de acuerdo a Formulario de Actualización Anual de Registro.
2. Informar periódicamente de los hechos que modifiquen significativamente el contenido de la última actualización proporcionada, remitiendo los apéndices relevantes, o los hechos que puedan afectar el interés de los inversionistas, tales como: disminución bajo US$ 2.000 millones del monto administrado por cuenta de terceros en el activo especifico, cancelación de registro(s) con Regulador(es) relevante(s), cambios en la estructura de propiedad, fusiones y adquisiciones, sanciones e infracciones, etc.
3. Proporcionar cualquier información adicional que la CCR pueda requerir o requiera por regulación, con el objeto de mantener aprobado el Gestor de activos alternativos.

Declaro que estoy en conocimiento que el incumplimiento de esta Carta de Compromiso puede conducir a la desaprobación del Gestor por parte de la CCR.

|  |  |
| --- | --- |
| Contacto designado para requerimientos adicionales: |  |
|  |  |  | Firma Electrónica del Signatario apropiado |
| Nombre: |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Email: |  |  | Nombre del Signatario apropiado |
|  |  |  |  |
| Número Telefónico: |  |  |  |
|  |  |  | Cargo |
| Compañía: |  |  |  |
|  |  |  |  |
| País: |  |  | Compañía |
|  |  |  |  |
| Domicilio: |  |  |  |
|  |  |  | Fecha de Suscripción (dd-mmm-yyyy, ej. 01-ene-2022) |

**Apéndice Nº 1-A: INFORMACIÓN GENERAL DEL GESTOR**

**Esta sección debe incluir información acerca del Gestor de activos alternativos (entidad administradora involucrada en las inversiones en activos alternativos específicos, tales como Advisor, Sponsor o General Partner del vehículo de inversión, o la matriz de dicha entidad).**

Nombre del Gestor: *(Nombre bajo el cual la Firma primordialmente conduce su negocio de administrar inversiones en el activo alternativo especifico)*

|  |
| --- |
|  |

Oficina Principal *(Headquarters)*:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Dirección: |  | Ciudad: |  | País: |  |
| Código Postal: |  | Número Telefónico: |  |
| Dirección Web/Email: |  |

Experiencia: *(Breve descripción del Gestor, sus actividades principales, incluyendo información de la fecha de su fundación, historia, firmas predecesoras y/o firmas matrices, cambios en la estructura o estatus legal de la compañía, etc.)*

|  |
| --- |
|  |

Monto Actual Total de Activos Alternativos bajo Administración por cuenta de terceros[[6]](#footnote-7) (AuM): *(Fecha y Monto en dólares de los Estados Unidos, considerando capital privado, deuda privada, infraestructura e inmobiliario y excluyendo los montos correspondientes a estrategias de Hedge Funds y de Commmodities. Adicionalmente, describa la evolución de este monto en los últimos 10 años, indicando el monto total correspondiente a cada año)*

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Estrategia** | **Monto Actual (US$ millones) / Fecha** |
| Private Equity |  |
| Private Debt |  |
| Infrastructure |  |
| Real Estate |  |
| **Total** |  |

Evolución últimos 10 años:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Año |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Monto total en Activos Alternativos (US$ bn) |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

Estructura de Propiedad: *(Breve descripción, incluyendo un esquema, de la estructura de propiedad de la firma*[[7]](#footnote-8)*, sus entidades administradoras relevantes involucradas, tales como advisors, sponsors o general partners, o cualquier entidad matriz. Por favor, identifique las compañías listadas en bolsas, si las hubiera)*

|  |
| --- |
|  |

Estructura de Administración/Organización de la Firma: (*Breve descripción, incluyendo un esquema*[[8]](#footnote-9)*)*

|  |
| --- |
|  |

**Apéndice Nº 1-B: DISTRIBUIDOR / AGENTE DE COLOCACIÓN**

**Esta sección debe incluir información acerca de la(s) Compañía (s) o persona (s) con las que tiene acuerdos de venta y/o distribución- terceras partes locales o extranjeras – interesados en la aprobación del Gestores de Activos Alternativos Específicos Extranjeros aquí involucrados para ser distribuido a los Fondos de Pensiones de Chile.**

|  |
| --- |
| Nombre |
| País de Registro |  |  |

**Apéndice Nº 2: REGISTRO CON AUTORIDADES REGULATORIAS/SUPERVISORAS**

Complete el siguiente Listado con el País y Nombre de cada Autoridad Financiera Reguladora/Supervisora con que se encuentra registrado el Gestor *o la entidad administradora relevante involucrada en la inversión en activos alternativos.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *País de Registro* | *Nombre de la Autoridad Financiera Regulatoria/Supervisora*[[9]](#footnote-10) | *Nombre de la Entidad Registrada del Gestor* |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Apéndice Nº 3: EXPERIENCIA DEL GESTOR EN EL ACTIVO ESPECÍFICO**

**Importante:** En caso de solicitar aprobación para más de un activo específico, deberá ser llenada una copia adicional de este Apéndice, en una hoja distinta, para cada activo específico seleccionado.

Tipo de activo específico: *(Seleccionar el tipo de activo para el cual se solicita aprobación. Elegir solo una opción)* [[10]](#footnote-11)

 Capital Privado Deuda Privada Activos Inmobiliarios Infraestructura

Años de experiencia en la administración, por cuenta de terceros, del activo específico: *(describa la forma en que se acredita esa experiencia):*

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| *Nombre del primer fondo dedicado al activo específico para el cual solicita aprobación:* |  |
| *Vintage Year*[[11]](#footnote-12) *del Primer fondo dedicado al activo específico para el cual solicita aprobación:* |  |

Monto Actual total de Activos bajo Administración **en el Activo Específico por cuenta de terceros**[[12]](#footnote-13): *(Fecha y Monto en dólares de los Estados Unidos. Adicionalmente, describa la evolución de este monto en los últimos 10 años, indicando montos correspondientes a cada año)*

|  |
| --- |
|  |

Evolución últimos 10 años:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Año |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Monto total en el Activo Específico (US$ bn) |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

Listado de vehículos de inversión actuales dedicados al activo específico:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Vehículo* | *Tipo de Inversión Alternativa Predominante (Buyout, Distressed Debt, Real Estate, Infrastructure, etc)* | *AUM actual (US$) (valorización de inversiones + compromisos de capital disponibles)* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | *Total AUM en Activo Específico* |  |

**Apéndice Nº 4: OTRA INFORMACIÓN RELEVANTE**

1. Describa cualquier situación en la cual la Firma Gestora, o cualquiera de sus entidades filiales o subsidiarias, haya incurrido en el no pago de obligaciones

|  |
| --- |
|  |

2. Describa cualquier situación en la cual la Firma Gestora, o cualquiera de sus entidades filiales o subsidiarias, haya solicitado/declarado la quiebra

|  |
| --- |
|  |

3. Describa cualquier procedimiento administrativo o criminal (o de investigación) pasado, contra la Firma Gestora, sus entidades filiales o subsidiarias, y/o los actuales/anteriores miembros de su Equipo directivo/gerencial

|  |
| --- |
|  |

4. Describa cualquier investigación pasada, por parte de alguna autoridad regulatoria de un país o de la Industria, sobre la Firma Gestora, sus entidades filiales o subsidiarias, y/o los actuales/anteriores miembros de su Equipo directivo/gerencial

|  |
| --- |
|  |

5. Describa cualquier litigio/investigación pendiente, o en desarrollo, contra la Firma Gestora, sus entidades filiales o subsidiarias, y/o los actuales/anteriores miembros de su Equipo directivo/gerencial

|  |
| --- |
|  |

6. Describa cualquier acusación y/o condena por fraude, o tergiversación, en contra de cualquiera de los miembros actuales o anteriores del Equipo directivo/gerencial de la Firma Gestora

|  |
| --- |
|  |

1. Se entenderá por Gestor de activos alternativos a la entidad administradora involucrada en las inversiones en activos alternativos específicos, tales como advisor, sponsor o general partner del vehículo de inversión, o la matriz de dicha entidad. [↑](#footnote-ref-2)
2. El texto completo del Acuerdo N° 32 está disponible en [www.ccr.cl](http://www.ccr.cl) [↑](#footnote-ref-3)
3. Se entenderá por Gestor de activos alternativos a la entidad administradora involucrada en las inversiones en activos alternativos específicos, tales como advisor, sponsor o general partner del vehículo de inversión, o la matriz de dicha entidad. [↑](#footnote-ref-4)
4. Esta es la persona a la cual todas las notificaciones le serán remitidas. [↑](#footnote-ref-5)
5. Nombre del Gestor de activos alternativos. [↑](#footnote-ref-6)
6. Activos bajo Administración (AuM): Corresponde a la Valorización de las Inversiones del Portafolio más los Compromisos de Capital disponibles. [↑](#footnote-ref-7)
7. Adjuntar esquema de estructura de propiedad de la Firma. [↑](#footnote-ref-8)
8. Adjuntar esquema de estructura organizacional de la Firma. [↑](#footnote-ref-9)
9. Por ejemplo, SEC en Estados Unidos o FCA en el Reino Unido. [↑](#footnote-ref-10)
10. Para Gestores de Fondos de Fondos, el tipo de activo específico a seleccionar debe corresponder a la estrategia que predomina en su política de selección de fondos. [↑](#footnote-ref-11)
11. Corresponde al año del primer llamado de capital del Fondo. [↑](#footnote-ref-12)
12. Activos bajo Administración (AuM): Corresponde a la Valorización de las Inversiones del Portafolio más los Compromisos de Capital disponibles. [↑](#footnote-ref-13)