# FORMULARIO DE SOLICITUDAPROBACIÓN DE CUOTAS DE FONDOS MUTUOS, DE FONDOS DE INVERSIÓN Y DE INSTRUMENTOS REPRESENTATIVOS DE ÍNDICES FINANCIEROS (ETFs) EXTRANJEROS

* **ESTA SOLICITUD ESTÁ REGIDA POR EL ACUERDO N°32 DE LA COMISIÓN CLASIFICADORA DE RIESGO (CCR).**
* **COMPLETAR ESTA SOLICITUD NO GARANTIZA LA APROBACION DE LAS CUOTAS AQUÍ INVOLUCRADAS.**
* **LA APROBACION DE DICHAS CUOTAS LAS HACE POTENCIALMENTE ELEGIBLES PARA LA INVERSIÓN DE LOS FONDOS DE PENSIONES CHILENOS.**
* **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 Junio de 2023****(por favor NO MODIFICAR la fecha).** |

**DOCUMENTACIÓN QUE DEBE SER ADJUNTADA EN CONJUNTO A ESTA SOLICITUD**

La siguiente documentación, en conjunto con esta Solicitud de Aprobación, se deberá subir a la sección [“usuarios”](https://www.ccr.cl/idioma/espanol/usuarios-sesion) 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 o los fondos requeridos como una opción de inversión. 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)  **Declaración** |  : Página 4 de esta Solicitud, firmada con firma electrónica por el signatario apropiado. |
| 4)   **Compromiso de Actualización** |  : Página 5 de esta Solicitud, firmada con firma electrónica por el signatario apropiado. |
| 5) **Registro del Fondo** |  : Un Certificado emitido por el Regulador relevante del Fondo, que acredite el Registro del (los) Fondo(s) en su respectivo país, por ejemplo, “SEC Registration” en Estados Unidos o “UCITS Attestation” en Europa. |
| 6)  **Registro de la Sociedad Administradora del Fondo** |  : Un Certificado, emitido por el Regulador relevante, que acredite el Registro de la Sociedad Administradora del Fondo (o de la compañía equivalente responsable de manejar y administrar los asuntos del Fondo). |
| 7)  **Registro de la Compañía Administradora de las Inversiones del Fondo** |  : Un Certificado, emitido por el Regulador relevante, que acredite el Registro de la Compañía Administradora de las Inversiones del Fondo. |
| 8) **Documento de Constitución o** **Estatutos** | : Copia del documento de constitución, y/o estatutos, que definen la estructura legal y administrativa bajo la cual se estableció la existencia legal del Fondo. |
| 9) **Prospecto** |  : O el documento equivalente. La última versión válida. |
| 10) **SAI** | : “Statement of Additional Information” (si aplica). La última versión emitida. |
| 11)  **Reporte Financiero Anual y Semi-Anual** |  : Las últimas versiones disponibles. |
| 12) **Folleto Informativo** |  : O “fact sheet”. El último emitido, no más antiguo que 3 meses desde el llenado de esta Solicitud. |
| 13) **Códigos de los Fondos** |  : Un archivo Excel con los códigos indicados en la Sección 9 de este Formulario de Solicitud. |
| 14)  **Reporte Financiero Anual de la Sociedad Matriz del Administrador de las Inversiones** |  : La última versión disponible emitida por la Sociedad Matriz. |
| 15) **Certificado de la Bolsa de Valores** |  : Sólo requerido para ETFs y Fondos de Inversión. |

**INFORMACIÓN PRELIMINAR**

**Esta declaración deberá ser suscrita con firma electrónica por el Gerente General (“CEO”) o el Representante Legal (o equivalente) de la Sociedad Administradora designada (o de la compañía o individuo equivalente responsable de manejar y administrar los asuntos del fondo).**

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

1. La información contenida en la Solicitud corresponde a las prácticas, políticas y estrategias internas de administración del fondo, y no solo una mera transcripción de aquella contenida en su Prospecto.
2. La Solicitud que no contenga toda la información y antecedentes requeridos no será considerada.
3. La información y antecedentes requeridos deberán remitirse en inglés o en español; en caso contrario, la Solicitud no será considerada.
4. Una vez aprobado el fondo mutuo, el fondo de inversión o el ETF extranjero[[1]](#footnote-2), es responsabilidad del administrador informar, oportuna y adecuadamente, a la Comisión Clasificadora de Riesgo (CCR) de cualquier cambio o modificación relacionado con los mismos; así como actualizar anualmente la Solicitud, remitiendo los antecedentes que correspondan, en el mes en que fueron aprobados o en una fecha acordada previamente con la CCR. El incumplimiento de lo anterior constituye causal suficiente para que la CCR desapruebe las cuotas de todos los fondos relacionados con el Administrador de las Inversiones del Fondo.
5. Asimismo, declaro o afirmo que:
6. He leído y comprendo toda la información e instrucciones señaladas en la presente Solicitud.
7. He leído y comprendo los artículos del Acuerdo Nº32 de la CCR[[2]](#footnote-3), concernientes a la aprobación y posterior actualización de fondos mutuos, fondos de inversión y ETFs extranjeros.
8. Los antecedentes contenidos en la presente Solicitud, así como aquellos que se adjuntan, según la información que dispongo son verdaderos, completos e íntegros.
9. Comprendo que las cuotas de participación de los fondos mutuos, fondos de inversión y ETFs extranjeros relacionados con la Compañía a la cual pertenezco, serán desaprobadas en caso de que la información contenida en la presente Solicitud sea falsa, incorrecta o conduzca a error.
10. 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) |

DECLARACIÓN

**Esta declaración deberá ser suscrita con firma electrónica por el Gerente General (“CEO”) o el Representante Legal (o equivalente) de la Sociedad Matriz del Administrador de las Inversiones designado del fondo.**

**Importante:** Si la Sociedad Administradora no está relacionada con la Sociedad Matriz del Administrador de las Inversiones del fondo, una copia adicional de esta Declaración deberá también ser llenada y firmada por el representante de la Compañía Matriz de la Sociedad Administradora del fondo.

Quien subscribe, (nombre y cargo de la persona que firma esta declaración), por y en representación de (nombre de la compañía holding), declara que la Compañía, sus subsidiarias y las entidades relacionadas tienen una reputación satisfactoria y que no son objeto de algún juicio, demanda legal material, procedimientos o sanciones, interpuestas por autoridades reguladoras, organizaciones auto-reguladas, aportantes u otras entidades.

|  |
| --- |
| 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 (“CEO”) o el Representante Legal (o equivalente) de la Sociedad Administradora designada (o la compañía o individuo equivalente responsable de manejar y administrar los asuntos del fondo).**

Quien subscribe, (nombre y cargo de la persona que firma este compromiso[[3]](#footnote-4)), por y en representación de (nombre de la compañía)[[4]](#footnote-5), que actúa como Administradora de (nombre de los fondos que se solicita aprobar), por medio de la presente me comprometo con la Comisión Clasificadora de Riesgo (CCR), a partir de la fecha de aprobación del fondo, a:

1. Actualizar la Solicitud de Aprobación anualmente en el mes que fueron aprobadas las cuotas de los fondos o sub-fondos indicados, o en una fecha acordada previamente con la CCR, destacando las modificaciones introducidas.
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, sanciones, infracciones, etc.
3. Enviar una copia de cualquier nueva versión del Prospecto del fondo, SAI, y/o modificación del mismo o de sus documentos constitutivos.
4. Proporcionar una copia de los últimos estados financieros anuales y semestrales del fondo.
5. Informar periódicamente de los cambios en los niveles de concentración de la propiedad de las cuotas emitidas por el fondo, cuando la participación de algún inversionista individual supere el límite autorizado (no aplicable a ETFs).
6. Publicar periódicamente el precio o valor (“NAV”) de, al menos, las clases de cuotas emitidas por el fondo que serán distribuidas a los Fondos de Pensiones Chilenos, a través de los medios públicos de difusión de carácter internacional (actualmente, Bloomberg L.P y Reuters) que establezca la Superintendencia de Pensiones.
7. Proporcionar cualquier información adicional que la CCR pueda requerir o requiera por regulación, con el objeto de mantener aprobadas las cuotas del fondo.

Declaro que estoy en conocimiento que el incumplimiento de esta Carta de Compromiso puede conducir a la desaprobación de las cuotas de los fondos 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: IDENTIFICACIÓN DEL FONDO O SUB-FONDO**

Nombres y Registro: *(Para familias de fondos, tipo “umbrella funds”, o carteras que tengan diferentes políticas de inversión y/o son administradas separadamente, mencione todos los sub-fondos que se solicita aprobar)*

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| País de Registro |  |
| Fecha de Registro de la Familia o Fondo |  |
| Fecha de Registro del (los) Sub-Fondo(s) |  |
| Plazo de Duración |  |

Autoridades Supervisoras: *(Entidades que autorizan y supervisan el funcionamiento del fondo en su país de registro. Mencione las principales facultades con que cuentan dichas instituciones para estos efectos)*

|  |
| --- |
|  |

Legislación Aplicable: *(Principales leyes, normas, decretos y/o reglamentos por los cuales se rige el Fondo)*

|  |
| --- |
|  |

Estructura Legal: *(Estructura legal y administrativa bajo la cual está autorizado el Fondo, según las normas que lo gobiernan, tales como: “Fondo Común”, “Compañía de Inversiones”, “Fideicomiso” o “Trust”, etc.*

|  |
| --- |
|  |

Cuotas o Participaciones: *(Principales características de las cuotas de participación de cada Fondo, tales como, “distribution shares”, “accumulation shares”, “class A, B, C of shares”, derechos a voto y dividendos, etc.)*

|  |
| --- |
|  |

**Apéndice Nº 2: COMPAÑÍA MATRIZ O HOLDING**

**Esta sección debe incluir información acerca de la Sociedad Matriz (última) del Administrador de las Inversiones designado (o la compañía matriz de la sociedad equivalente responsable de manejar el portafolio de inversiones del fondo, con respecto a las decisiones de inversión, desinversión y reinversión de sus activos).**

**Importante:** Si la Sociedad Administradora no está relacionada con la Sociedad Matriz del Administrador de las Inversiones del fondo, una copia adicional de este Apéndice deberá ser llenada con la información correspondiente a la Sociedad Matriz de la Sociedad Administradora del fondo.

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

Experiencia o “Track Record”: *(Breve descripción de sus principales accionistas y actividades de negocios)*

|  |
| --- |
|  |

Relación de propiedad con el Administrador de las Inversiones designado (o con la Sociedad Administradora, si aplica):

|  |
| --- |
|  |

Activos bajo administración (en US$ millones) / Fecha: *(Activos manejados en nombre de terceros o clientes, excluyendo aquellos relacionados a otros servicios tales como custodia, registros contables y transferencias de fondos, entre otros)*

|  |
| --- |
|  |

Autoridades Supervisoras: *(Entidades regulatorias que supervisan el Holding. Mencione las principales facultades con que cuentan dichas instituciones para estos efectos)*

|  |
| --- |
|  |

Legislación Aplicable: *(principales leyes, regulaciones, normas, decretos y/o reglamentos que rigen sus actividades. Requerimientos legales de capital, u otros, que las compañías deben cumplir)*

|  |
| --- |
|  |

Organigrama del Grupo: *(incluir una página adicional que incluya un organigrama de las compañías que conforman al Grupo y que están relacionadas a la Compañía Matriz)*

|  |
| --- |
|  |

Clasificación de Riesgo de la Compañía Matriz: *(Mencione las últimas clasificaciones de riesgo disponibles de la Compañía y/o su Holding)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Agencia | Ratings | Fecha |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Apéndice Nº 3-A: SOCIEDAD ADMINISTRADORA**

**Esta sección debe incluir información acerca de la Sociedad Administradora designada del fondo (o la compañía equivalente responsable de manejar y administrar los asuntos del fondo).**

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

Experiencia o “Track Record”: *(Breve descripción de sus principales accionistas y actividades de negocios)*

|  |
| --- |
|  |

Activos bajo administración (en US$ millones) / Fecha: *(Activos manejados en nombre de terceros o clientes, excluyendo aquellos relacionados a otros servicios tales como custodia, registros contables y transferencias de fondos, entre otros)*

|  |
| --- |
|  |

Autoridades Supervisoras: *(Entidades regulatorias que supervisan la Compañía. Mencione las principales facultades con que cuentan dichas instituciones para estos efectos)*

|  |
| --- |
|  |

Legislación Aplicable: *(Principales leyes, regulaciones, normas, decretos y/o reglamentos que rigen sus actividades. Requerimientos legales de capital, u otros, que las compañías deben cumplir)*

|  |
| --- |
|  |

**Apéndice Nº 3-B: ADMINISTRADOR DE LAS INVERSIONES**

**Esta sección debe incluir información acerca de la Compañía responsable de las decisiones de inversión de los activos del Fondo.**

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

Experiencia o “Track Record”: *(Breve descripción de sus principales accionistas y actividades de negocios)*

|  |
| --- |
|  |

Activos bajo administración (en US$ millones) / Fecha: *(Activos manejados en nombre de terceros o clientes)*

|  |
| --- |
|  |

Autoridades Supervisoras: *(Entidades regulatorias que supervisan la Compañía. Mencione las principales facultades con que cuentan dichas instituciones para estos efectos)*

|  |
| --- |
|  |

Legislación Aplicable: *(Principales leyes, regulaciones, normas, decretos y/o reglamentos que rigen sus actividades. Requerimientos legales de capital, u otros, que las compañías deben cumplir)*

|  |
| --- |
|  |

**Apéndice Nº 3-C: COMPAÑÍA SUB-ADMINISTRADORA DE LAS INVERSIONES**

**Esta sección debe incluir información acerca de la Compañía (o compañías) designada(s) (si aplica) para desempeñar la administración del “día a día” del portafolio, respecto de las inversiones y/o desinversiones de los activos del fondo.**

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

Experiencia o “Track Record”: *(Breve descripción de sus principales accionistas y actividades de negocios)*

|  |
| --- |
|  |

Activos bajo administración (en US$ millones) / Fecha: *(Activos manejados en nombre de terceros o clientes)*

|  |
| --- |
|  |

Autoridades Supervisoras: *(Entidades regulatorias que supervisan la Compañía. Mencione las principales facultades con que cuentan dichas instituciones para estos efectos)*

|  |
| --- |
|  |

Legislación Aplicable: *(principales leyes, regulaciones, normas, decretos y/o reglamentos que rigen sus actividades. Requerimientos legales de capital, u otros, que las compañías deben cumplir)*

|  |
| --- |
|  |

**Apéndice N° 4-A: DEPOSITARIO/CUSTODIO**

**Esta sección debe incluir información acerca de la Compañía que ha sido designada como Depositario/Custodio de los activos del Fondo.**

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

Autoridad Supervisora:*(Nombre de la principal autoridad regulatoria que supervisa al Depositario/Custodio)*

|  |
| --- |
|  |

Nombre de la Compañía Matriz (última) del Depositario/Custodio:

|  |
| --- |
|  |

Experiencia o “Track Record”: *(Breve descripción de sus principales accionistas y actividades de negocios)*

|  |
| --- |
|  |

Activos bajo Custodia (en US$ millones) / Fecha: *(Monto total de los activos bajo custodia a nivel global, por favor distinga también aquellos montos custodiados directamente)*

|  |
| --- |
|  |

Clasificación de Riesgo: *(Mencione las últimas clasificaciones de riesgo disponibles de la Compañía y/o su Holding)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Agencia | Ratings | Fecha |
|  |  |  |
|  |  |  |

Relación con el Administrador de las Inversiones del fondo: (¿*el Depositario/Custodio y el Administrador de las Inversiones del fondo están relacionados?, ¿Son ambas compañías subsidiarias del mismo Holding?, ¿Es una de ellas subsidiaria de la otra?, Tienen directores comunes?)*

|  |
| --- |
|  |

**Apéndice Nº 4-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 de las cuotas aquí involucradas para ser distribuidas a los Fondos de Pensiones de Chile.**

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

**Apéndice N° 5: OBJETIVOS Y POLITICAS DE INVERSIÓN**14

*(Complete este Apéndice para cada fondo o sub-fondo cuya aprobación se solicita. Utilice hojas adicionales para una descripción más detallada de las políticas)*

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del Fondo (o sub-fondo) |  |

Objetivos de Inversión: *(Indicar la finalidad o propósito del fondo o sub-fondo)*

|  |
| --- |
|  |

Políticas de Inversión: *(Describa la Política: Mencione el índice de referencia o “benchmark”, activos elegibles, mercados donde invierte y características de liquidez de su portfolio. Indicar, a lo menos, los* ***límites o restricciones de inversión, y los criterios o estrategias de diversificación*** *por emisor, clases de activos, tipo de instrumentos, área geográfica, sector o actividad económica, etc.)*

|  |
| --- |
|  |

**Apéndice N° 6: POLITICA DE USO DE DERIVADOS FINANCIEROS**

*(Complete este Apéndice para cada fondo o sub-fondo cuya aprobación se solicita. Utilice hojas adicionales para una descripción más detallada de las políticas)*

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del Fondo (o sub-fondo) |  |

Objetivos, Propósitos y Estrategias: *(Indique los objetivos, propósitos y estrategias que rigen el uso de operaciones con instrumentos financieros derivados)*

|  |
| --- |
|  |

Enfoque de Control de Riesgo:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Commitment |  | Value at Risk (VaR)/Stress Tests |  | Otro |  |

Metodología: *(Detalle los aspectos metodológicos más relevantes y los parámetros adoptados)*

|  |
| --- |
|  |

Instrumentos Derivados Financieros: *(Detalle los instrumentos específicos y/o los tipos de operaciones de derivados financieros que pueden efectuarse)*

|  |
| --- |
|  |

Condiciones: *(Mencione las condiciones, factores y aspectos críticos que deben observarse al momento de realizar las operaciones)*

|  |
| --- |
|  |

Límites Legales: *(Límites legales o regulatorios aplicables a las operaciones de derivados financieros)*

|  |
| --- |
|  |

Límites Internos: *(Límites o políticas internas adoptadas para el fondo o sub-fondo)*

|  |
| --- |
|  |

Límite Máximo para Operaciones Descubiertas: *(Límites específicos, legales o regulatorios y/o internos, aplicables a las operaciones con derivados financieros descubiertas)*

|  |
| --- |
|  |

Información Adicional: *(Indicar otros antecedentes o información relevante referente a esta política)*

|  |
| --- |
|  |

Apalancamiento o “Leverage”: *(Mencione los límites explícitos establecidos en su política de inversiones respecto del máximo de apalancamiento permitido a través del uso de derivados financieros, y/o en conjunto con la política de endeudamiento)*

|  |
| --- |
|  |

**Apéndice N° 7: POLÍTICA DE ENDEUDAMIENTO**

*(Complete este Apéndice para cada fondo o sub-fondo cuya aprobación se solicita. Utilice hojas adicionales para una descripción más detallada de las políticas)*

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del Fondo (o sub-fondo) |  |

Objetivos, Propósitos y Estrategias: *(Indique los objetivos, propósitos y estrategias que rigen la política de Endeudamiento del Fondo)*

|  |
| --- |
|  |

Endeudamiento: *(Detalle las características del Endeudamiento que puede asumir el fondo: límites máximos permitidos, tipos de préstamos u operaciones de crédito permitidas, plazos, contrapartes autorizadas y otros aspectos relevantes)*

|  |
| --- |
|  |

Condiciones: *(Mencione las condiciones, factores y aspectos críticos que deben observarse al momento de realizar las operaciones)*

|  |
| --- |
|  |

Límites Legales: *(Límites legales o regulatorios aplicables a las operaciones de endeudamiento, y máximo “leverage” permitido en conjunto con el uso de instrumentos financieros derivados)*

|  |
| --- |
|  |

Límites Internos: *(Políticas sobre límites internos de endeudamiento adoptadas para el fondo o sub-fondo)*

|  |
| --- |
|  |

Información Adicional: *(Indicar otros antecedentes o información relevante respecto a esta política)*

|  |
| --- |
|  |

**Apéndice N° 8: POLÍTICA DE OTORGAMIENTO DE GARANTIAS**

*(Complete este Apéndice para cada fondo o sub-fondo cuya aprobación se solicita. Utilice hojas adicionales para una descripción más detallada de las políticas)*

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del Fondo (o sub-fondo) |  |

Objetivos y Propósitos: *(Indique los objetivos y propósitos que rigen la política de otorgamiento de activos del fondo para garantizar obligaciones financieras del mismo)*

|  |
| --- |
|  |

Tipo de Garantía: *(Detalle el tipo de las garantías, tales como, prendas, hipotecas o prohibiciones, que el fondo puede constituir respecto a sus activos)*

|  |
| --- |
|  |

Condiciones: *(Mencione las condiciones, factores y aspectos críticos que deben observarse al momento de realizar las operaciones)*

|  |
| --- |
|  |

Límites Legales: *(Límites legales o regulatorios aplicables a la constitución de garantías, tales como prendas, hipotecas o prohibiciones, que involucran los activos del fondo)*

|  |
| --- |
|  |

Límites Internos: *(Límites o políticas internas adoptadas para el fondo o sub-fondo)*

|  |
| --- |
|  |

Obligaciones de Terceros: *(Límites específicos, legales o regulatorios y/o internos, aplicables a garantizar obligaciones de terceros, distintos del fondo)*

|  |
| --- |
|  |

Información Adicional: *(Indicar otros antecedentes o información relevante referente a esta política)*

|  |
| --- |
|  |

**Apéndice N° 9: VALORIZACIÓN DEL FONDO**

*(Complete este Apéndice para cada fondo o sub-fondo cuya aprobación se solicita. Utilice hojas adicionales para una descripción más detallada de las políticas)*

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del Fondo (o sub-fondo) |  |

Identificación del Fondo: *(Mencione los códigos de referencia para las clases de cuotas institucionales y/o aquellas que serán ofrecidas a las AFPs chilenas, emitidas por el fondo o sub-fondo)*

Adjunte la información mencionada anteriormente en una Hoja en formato Excel, que incluya sólo los códigos de referencia mencionados en la siguiente tabla, y súbala a la sección “usuarios” de la página Web de la CCR, casilla 13 (códigos de fondos), de la Solicitud que ha creado en la página Web de la CCR.

|  |
| --- |
| Nombre del Fondo/Sub-fondo: |
| Nombre de la Clase | Isin | Cusip | TickerBloomberg | CodesReuters |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Publicación: *(Indique los medios de difusión electrónicos públicos donde se informe el valor de las cuotas del fondo)*

|  |
| --- |
|  |

Valorización del Portafolio: *(Métodos y frecuencia de valorización de los activos de la cartera del fondo)*

|  |
| --- |
|  |

Valoración de las Cuotas: *(Métodos y frecuencia de valorización de las cuotas del fondo)*

|  |
| --- |
|  |

Suspensión de Valorización: *(Mencione las circunstancias en las que el Administrador está facultado para suspender, restringir o diferir la valorización de los activos del fondo)*

|  |
| --- |
|  |

**Apéndice N° 10: LIQUIDEZ DE LAS CUOTAS**

####

#### **Aplicable a Fondos Mutuos**

*(Complete este Apéndice para cada fondo o sub-fondo cuya aprobación se solicita. Utilice hojas adicionales para una descripción más detallada de las políticas)*

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del Fondo (o sub-fondo) |  |

Exigencias Legales: *(Exigencias legales o regulatorias respecto del Rescate de las cuotas o participaciones)*

|  |
| --- |
|  |

Frecuencia de los Rescates: *(Fechas en las cuales las operaciones de Rescate pueden ser realizadas)*

|  |
| --- |
|  |

Deadline de Rescate: *(Hora y Fecha límites para requerir el Rescate de las cuotas o participaciones)*

|  |
| --- |
|  |

Valor de Liquidación de los Rescates: *(Hora y fecha de fijación de los precios aplicables a las operaciones de Rescate. Menciones costos asociados a las mismas)*

|  |
| --- |
|  |

Pago o perfeccionamiento de los Rescates: (*Fechas en que se pagan o perfeccionan las operaciones de Rescate, período y procedimientos del pago)*

|  |
| --- |
|  |

Rescate en Especies: *(Facultad del administrador para pagar los Rescates de cuotas o participaciones transfiriendo activos del fondo en vez de la transferencia de dinero)*

|  |
| --- |
|  |

Suspensión y Restricción: *(Facultad del Administrador para suspender, restringir o diferir los rescates de cuotas. Si aplica, mencione mecanismos que se hayan establecido para proteger al resto de los inversionistas del impacto de la actividad de transacción excesiva o compulsiva por parte de algunos partícipes)*

|  |
| --- |
|  |

Conversión de Cuotas: *(Facultad del inversionista para convertir cuotas del fondo o sub-fondo por cuotas de otros fondos o sub-fondos)*

|  |
| --- |
|  |

Información Adicional: *(Indique otros antecedentes relacionados a la capacidad de Rescate de los partícipes o aportantes)*

|  |
| --- |
|  |

**Apéndice N° 11-A: LIQUIDEZ DE LOS INSTRUMENTOS**

#### **Aplicable a Fondos de Inversión y Títulos Representativos de Índices (ETFs)**

*(Complete este Apéndice para cada fondo o sub-fondo cuya aprobación se solicita. Utilice hojas adicionales para una descripción más detallada de las políticas)*

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del Fondo (o sub-fondo) |  |

**A.- Mercado Primario**

Recompra: *(Normas legales o regulatorias que rigen la Recompra de participaciones de estos instrumentos)*

|  |
| --- |
|  |

Frecuencia de Recompra: *(Indicar fechas en las que el emisor de estos instrumentos efectuará operaciones de Recompra)*

|  |
| --- |
|  |

Deadline de Recompras: *(Indicar fecha y hora límites para la presentación de Solicitudes de Recompra de participaciones)*

|  |
| --- |
|  |

Valor de Rescate: *(Indicar fecha de fijación de los precios aplicables a operaciones de Recompra de los instrumentos)*

|  |
| --- |
|  |

**Apéndice N° 11-B: LIQUIDEZ DE LOS INSTRUMENTOS**

#### **Aplicable a Fondos de Inversión y Títulos Representativos de Índices (ETFs)**

*(Complete este Apéndice para cada fondo o sub-fondo cuya aprobación se solicita. Utilice hojas adicionales para una descripción más detallada de las políticas)*

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del Fondo (o sub-fondo) |  |

**B.- Mercados Secundarios:**

Bolsas de Valores: *(Mencione las bolsas de valores en que se encuentran listadas y es posible transar los instrumentos)*

|  |
| --- |
|  |

Información de Rotación de la Cuotas o Participaciones:

|  |  |
| --- | --- |
| Número Inicial de Cuotas: (*Número de cuotas o títulos vigentes al inicio de los últimos doce meses*) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Número Final de Cuotas: (*Número de cuotas o títulos vigentes al final de los últimos doce meses*) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Número de Transacciones: (*Número Total de cuotas transadas durante los últimos doce meses*) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Rotación de las Cuotas (%): (*Número de Transacciones últimos doce meses/**Numero promedio de títulos vigentes en el periodo*) |  |

**Apéndice N° 12: ESTABILIDAD DE LAS POLITICAS**

*(Complete este Apéndice para cada fondo o sub-fondo cuya aprobación se solicita. Utilice hojas adicionales para una descripción más detallada de las políticas)*

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del Fondo (o sub-fondo) |  |

Estabilidad de las Políticas: *(Señale la facultad o capacidad del Administrador, así como las practicas que gobiernan la Administración del Fondo, de los Partícipes, o de otras entidades, para modificar los objetivos y políticas del fondo)*

|  |
| --- |
|  |

**Apéndice N° 13: DISTRIBUCIÓN DE LA PROPIEDAD DE LAS CUOTAS DEL FONDO**

#### **Aplicable a Fondos Mutuos**

*(Completar este Apéndice para cada fondo o sub-fondo por el cual solicita su aprobación)*

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del Fondo (o sub-fondo) |  |
| Número Total de Aportantes |  | Fecha |  |

10 Mayores Aportantes Individuales (*Complete la descripción de los aportantes de acuerdo a las siguientes instrucciones*)

1. **Tipo de Aportante:** Por ejemplo, Fondo Mutuo o de Inversión, Fondo de Pensiones, Compañía de Seguros, Inversionista Retail, Banca de Distribución, etc.

.

1. **Aportante relacionado al Fondo:** Marque “Sí” en caso de que el Aportante es un fondo, o una cuenta, cuyas inversiones son administradas por la misma sociedad que administra las inversiones del fondo cuya aprobación está siendo requerida o que representan aportes realizados por las Sociedades Matrices.

1. **Cuenta Nominee u Omnibus:** Marque “Sí” en caso de que el Aportante no pueda tomar decisiones de inversión, tales como rescates, en representación de sus clientes subyacentes. Si es el caso, además confirme que no existe ningún inversionista subyacente que concentre más del 25% del Fondo.

 Importante: Un fondo, o cuenta similar, cuyas decisiones de inversión son tomadas por un portfolio manager no deberá ser considerado una cuenta del tipo “Nominee” u “Omnibus”.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nº  | % | Descripción del Aportante |
| Tipo de Aportante | Relacionado al Fondo (Sí/No) | Cuenta Nominee u Omnibus (Sí/No) (% del principal inversionista subyacente) | Comentarios (Si es necesario) |
| 1 | Aportante #1 |   |  |   |   |   |
| 2 | Aportante #2 |   |  |   |   |   |
| 3 | Aportante #3 |   |  |   |   |   |
| 4 | Aportante #4 |   |  |   |   |   |
| 5 | Aportante #5 |   |  |   |   |   |
| 6 | Aportante #6 |   |  |   |   |   |
| 7 | Aportante #7 |   |  |   |   |   |
| 8 | Aportante #8 |   |  |   |   |   |
| 9 | Aportante #9 |   |  |   |   |   |
| 10 | Aportante #10 |   |  |   |   |   |

1. Señale el porcentaje de propiedad conjunta del Fondo que es mantenido por fondos, o cuentas, relacionadas a la Administración del Fondo (es decir, cuyas inversiones son manejadas por la misma sociedad administradora del Fondo o de sus Inversiones o que representan aportes realizados por las Sociedades Matrices):

|  |
| --- |
|  |

1. Señale si existe otro(s) grupo(s) de aportantes relacionados, ya sea fondos o cuentas, cuyas inversiones sean administradas por una misma sociedad, y que concentren una participación conjunta superior a un 25% del Fondo:

|  |  |
| --- | --- |
| *No* |  |
| *Sí* |  | *; ¿Qué porcentaje?* |  |

**Apéndice N° 14: CARTERA DE INVERSIONES**

*(Complete este Apéndice para cada fondo o sub-fondo cuya aprobación se solicita. Utilice hojas adicionales para una descripción más detallada de las políticas)*

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del Fondo (o sub-fondo) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Criterio de Asignación*(Sectorial, Geográfico, Emisor, Otro)* | MontoMMUS$ | Porcentaje% |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Total Activos |  |  |

**Apéndice N° 15: CONFLICTOS DE INTERÉS**

**Describa los criterios y resguardos de los intereses de los inversionistas establecidos en las Leyes, Normativas y Estatutos de los fondos o sub-fondos, que los protejan de las siguientes situaciones de conflicto de intereses.**

Conflictos de interés entre fondos o sub-fondos de una misma administradora o relacionados:

|  |
| --- |
|  |

Conflictos de interés entre un fondo o sub-fondo y su administradora o relacionados:

|  |
| --- |
|  |

Mecanismos de protección a los Inversionistas ante prácticas impropias: *(Por ejemplo: “improper trading”, “market abuse”, “market timing”, etc.)*

|  |
| --- |
|  |

1. Cuando se mencione se mencione: “fondos mutuos” o “fondos de inversión” o “ETFs”, se entenderá “cuotas de participación de fondos mutuos” o “cuotas de participación de fondos de inversión” o “cuotas de participación de ETFs”, respectivamente. [↑](#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. Esta es la persona a la cual todas las notificaciones le serán remitidas. [↑](#footnote-ref-4)
4. Nombre de la Sociedad Administradora designada (o la compañía o individuo equivalente responsable de manejar y administrar los asuntos del fondo). [↑](#footnote-ref-5)