

**REF.. COBRO DE DERECHOS POR INSCRIPCIONES EN REGISTROS, OBTENCION DE APROBACIONES
Y CERTIFICACIONES QUE OTORQUE LA SUPERINTENDENCIA.**

A todas las personas y entidades fiscalizadas y público en general

Esta Superintendencia, mediante el presente Oficio Circular, pone en conocimiento del público en general, y en especial de las personas y entidades sujetas a su fiscalización, que en virtud de lo establecido en los artículos 14 y siguientes del D.L Nº 3.538, de 1980, y 8º transitorio de la ley Nº 19.705, a contar del próximo 1º de abril entrará en vigencia el cobro de derechos por las inscripciones y aprobaciones que este Servicio efectúe y las certificaciones que otorgue, de acuerdo a los términos siguientes:

- 1.- Serán materia de cobro, todas las actuaciones señaladas en el artículo 14 del D.L. Nº 3.538.
- 2.- Conforme al artículo 15 del citado decreto ley, los derechos respectivos serán pagados en las oficinas de la Superintendencia al momento de obtener la correspondiente inscripción, aprobación o certificación, en su caso, y antes de retirar el documento correspondiente, según el valor que haya tenido la unidad de fomento al último día hábil del mes anterior a aquél en que se realiza el pago.
- 3.- Se incluyen como Anexos FORMULARIO Nº 1, que deberá utilizarse para la presentación de las actuaciones referidas el número 1.- precedente, con excepción de las certificaciones para las cuales se utilizará el FORMULARIO Nº 2; los que podrán obtenerse en la Oficina de Partes, Oficina de Informaciones y en la página web del Servicio <http://www.svs.cl>

Además, existirá a disposición del público en dicho sitio, en la Oficina de Informaciones y en la Oficina de Ventas, ubicadas en Teatinos 120, primer piso, una lista con los valores correspondientes a la actuación de que se trate, para el mes que corresponda.

SUPERINTENDENTE

PAGADO FECHA	SUPERINTENDENCIA DE VALORES Y SEGUROS - SVS FORMULARIO Nº 1 Cobro de Derechos	Nº de Ingreso: Fecha:	
Registro, Aprobaciones, Autorizaciones y Anotaciones que establece la Ley Orgánica de la SVS			

I IDENTIFICACION SOLICITANTE			
Rut de la Empresa o Solicitante	_____		
Razón Social o Nombre	_____		
Domicilio	_____		
Ciudad		Región	_____
e-mail	_____		
Teléfono	_____		
Comprobante:	Boleta	Retiro Documento	Personal
	Factura	Correo	_____
II IDENTIFICACION TIPO DE TRAMITE (Utilizar un formulario por cada trámite o actuación: ej: si solicita inscripción de 2 pólizas, use 2 formularios)			
REGISTROS			
1 Inscripciones			
Registro de Valores _____			
Entidades		Emisiones	
<input type="checkbox"/> S.A Abiertas	<input type="checkbox"/>	Efectos de Comercio	Monto de la Emisión (UF) _____
<input type="checkbox"/> Otras	<input type="checkbox"/>	Bonos/ Títulos de Securitización	_____
		Acciones	_____
		Cuotas de Fondos de Inversión	_____
<input type="checkbox"/> Registro de Valores Extranjeros			
Registros			
<input type="checkbox"/> Entidades Clasificadoras de Riesgo	<input type="checkbox"/> Liquidadores de Seguros	<input type="checkbox"/> Adm. de Mutuos Hipotecarios	
<input type="checkbox"/> Auditores Externos	<input type="checkbox"/> Reaseguradores Extranjeros	<input type="checkbox"/> Adm. de Inv. Extranjeras de Cias. Aseguradoras y Reaseguradoras	
<input type="checkbox"/> Aboqados Calificadores de Poderes	<input type="checkbox"/> Corredores de Reaseguros		
<input type="checkbox"/> Corredores de Bolsa y Agentes de Valores	<input type="checkbox"/> Agentes de Ventas de Rentas Vitalicias		
	<input type="checkbox"/> Nº de agentes a inscribir		
<input type="checkbox"/> Corredores de Seguros	<input type="checkbox"/> Vida v Generales		
	<input type="checkbox"/> Rentas Vitalicias		
2 Anotaciones en los Registros			
Especificar _____			
III Reclamamentos Bursátiles y de Depósitos de Valores			
Normas de Bolsas de Valores	Aprobación y Autorización	Modificaciones	
Normas de Depósito de Valores	_____	_____	
Contratos de Depósito de Valores	_____	_____	
IV Autorizaciones de Existencia, Reformas de Estatutos, Fusiones, Divisiones o Disoluciones de Entidades Sujetas a la Autorización de la SVS			
<input type="checkbox"/> Adm. de Fondos para la Vivienda (Ley 19.281)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cámaras de Compensación (Ley 18.045)
<input type="checkbox"/> Adm. de Recursos Financieros de Terceros (ley 19.491)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Empresas de Depósito de Valores (Ley 18.876)
<input type="checkbox"/> Adm. de Fondos Mutuos (D.L. 1.328)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Compañías de Seguros (DFL. 251)
<input type="checkbox"/> Adm. de Fondos de Inversión (ley 18.815)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Compañías de Reaseguros (DFL 251)
<input type="checkbox"/> Adm. de Fondos de Inversión de Capital Extranjero (Ley 18.657)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sociedades Securitizadoras (ley 18.045)
<input type="checkbox"/> Bolsas de Valores (Ley 18.045)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Otras (Especificar): _____
V Reclamamentos Internos y Contratos de Fondos Autorizados por Lev			
	Aprobación y Autorización	Modificaciones	Nombre específico del Fondo
Fondos Mutuos	_____	_____	_____
Fondos de Inversión	_____	_____	_____
Fondos de Inversión de Capital Extranjero	_____	_____	_____
Contratos de Fondos Mutuos	_____	_____	_____
Contratos de Fondos de Inversión	_____	_____	_____
Contratos de Administración de Fondos para la Vivienda	_____	_____	_____
VI Contratos y Pólizas de Seguros (Inscripción en Registro de Pólizas)			
	Registro	Modificaciones	
Póliza	_____	_____	
Cláusula	_____	_____	
FIRMA SOLICITANTE: _____			
La información proporcionada en este formulario es de responsabilidad exclusiva del solicitante.			
Uso Exclusivo de la Superintendencia de Valores y Seguros			
Unidad Técnica Responsable		Ventas	
Nombre	_____	Nº de Boleta o Factura	_____
Firma Responsable	_____	Forma de pago	_____
Cobro de Derechos	_____	Efectivo	<input type="checkbox"/>
_____	_____	Cheque	<input type="checkbox"/>
_____	_____	Vale Vista	<input type="checkbox"/>
Monto a pagar en (UF)	_____	Monto a pagar en \$	_____
Unidad Técnica Responsable		Ventas	
Nombre	_____	Nº de Boleta o Factura	_____
Firma Responsable	_____	Forma de pago	_____
Cobro de Derechos	_____	Efectivo	<input type="checkbox"/>
_____	_____	Cheque	<input type="checkbox"/>
_____	_____	Vale Vista	<input type="checkbox"/>
Monto a pagar en (UF)	_____	Monto a pagar en \$	_____

<table border="1" style="margin: auto;"> <tr> <td style="padding: 2px;">PAGADO</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">FECHA</td> </tr> </table>	PAGADO	FECHA	SUPERINTENDENCIA DE VALORES Y SEGUROS - SVS FORMULARIO Nº 2 Cobro de Derechos	Nº de Ingreso: _____ Fecha: _____
PAGADO				
FECHA				
(Utilice un formulario por solicitud)				
I IDENTIFICACION SOLICITANTE				
Entidad o persona a que se refiere la solicitud _____				
Rut de la entidad o persona anterior. _____				
Razón Social o Nombre del solicitante _____				

Domicilio Ciudad e-mail Teléfono	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:50%;"></td> <td style="width:50%; text-align: center;">Región</td> </tr> </table>		Región																
	Región																		
Comprobante:	<table style="width:100%;"> <tr> <td style="width:30%;">Boleta</td> <td style="width:10%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width:30%;">Retiro Documento</td> <td style="width:10%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width:10%;">Personal</td> <td style="width:10%;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Factura</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td>Correo</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>Nº Copias</td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table>	Boleta	<input type="checkbox"/>	Retiro Documento	<input type="checkbox"/>	Personal	<input type="checkbox"/>	Factura	<input type="checkbox"/>			Correo	<input type="checkbox"/>					Nº Copias	<input type="text"/>
Boleta	<input type="checkbox"/>	Retiro Documento	<input type="checkbox"/>	Personal	<input type="checkbox"/>														
Factura	<input type="checkbox"/>			Correo	<input type="checkbox"/>														
				Nº Copias	<input type="text"/>														
	Fecha de Vigencia Día Mes Año <table style="width:100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width:33%;"><input type="text"/></td> <td style="width:33%;"><input type="text"/></td> <td style="width:33%;"><input type="text"/></td> </tr> </table>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>															
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																	
<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Certificado Registro de Agentes Administradores de Mutuos Hipotecarios Endosables <input type="checkbox"/> Certificado Registro Clasificadores de Riesgo <input type="checkbox"/> Certificado Registro Abogados Calificadores <input type="checkbox"/> Certificado Compañías de Seguros <input type="checkbox"/> Certificado Registro de Corredores de Seguros <input type="checkbox"/> Certificado Registro Corredores de Bolsa y Agentes de Valores <input type="checkbox"/> Certificado Registro de Auditores Externos <input type="checkbox"/> Certificado Registro de Liquidadores de Seguros <input type="checkbox"/> Certificado de Sociedades Administradoras de Fondos de Inversión y Fondos Administrados <input type="checkbox"/> Certificado de Soc. Administradoras de Fondos de Inversión de Capital Extranjero y Fondos Administrados <input type="checkbox"/> Certificado de Soc. Administradoras de Fondos Mutuos y Fondos Administrados <input type="checkbox"/> Certificado de Soc. Administradoras de Fondos para la Vivienda y contratos de Administración <input type="checkbox"/> Certificado de Bolsas de Valores <input type="checkbox"/> Certificado de Sociedades Securitizadoras <input type="checkbox"/> Certificado de Administradora de Recursos Financieros de terceros <input type="checkbox"/> Certificado Registro de Valores Extranjeros <input type="checkbox"/> Certificado Registro de Reaseguradores Extranjeros <input type="checkbox"/> Certificado Corredores de Reaseguros <input type="checkbox"/> Certificado Registro de Valores <input type="checkbox"/> Certificado de Emisión de Valores <input type="checkbox"/> Certificado Registro de Directores <input type="checkbox"/> Certificado Registro Adm. de Inversiones Extranjeras de Cías. Seguros y Reaseguros 																			

Secretaría General	
Nombre _____ Firma Responsable _____ Monto a pagar en (UF) _____	Nº de Boleta o Factura <input style="width:100%;" type="text"/> Forma de pago Efectivo <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Vale Vista <input type="checkbox"/> Monto a pagar en \$ _____

Nombre _____ Firma Responsable _____ Monto a pagar en (UF) _____	Nº de Boleta o Factura <input style="width:100%;" type="text"/> Forma de pago Efectivo <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Vale Vista <input type="checkbox"/> Monto a pagar en \$ _____
--	--

Para obtener información de su trámite consulte nuestra página web www.svs.cl