

CUESTIONARIO PARA DONATARIOS POTENCIALES

La información contenida en este cuestionario será utilizada por Ternium Argentina y sus subsidiarias (cada una de ellas una “Compañía”) para evaluar la aptitud de una Contribución Benéfica potencial a cualquier persona (el “Donatario Potencial”) y dar cumplimiento a los procedimientos de aprobación corporativos correspondientes.

Obsérvese que:

1. La información solicitada es obligatoria y en el caso de que cualquier campo se deje sin completar, deberán expresarse las razones de ello.
2. La Compañía se reserva el derecho de realizar auditorías e investigaciones relacionadas con cualquier información provista en este cuestionario.
3. Cualquier manifestación errónea podrá derivar en la descalificación de cualquier Donatario Potencial.

1. INTERPRETACIÓN

Las siguientes expresiones tendrán el significado asignado más abajo a cada una de ellas:

“**Donatario Potencial**” hace referencia a la entidad u organización que recibirá la Donación.

“**Funcionario Público**” significa (A) todo funcionario o empleado o toda persona, electa o designada, que detente un cargo legislativo, ejecutivo o judicial o que represente o actúe en nombre de cualquier Estado o gobierno, u organización internacional pública (por ejemplo el Banco Mundial o las Naciones Unidas) toda división, departamento, ministerio, agencia o repartición (incluyendo corporaciones u otras entidades pertenecientes, controladas u operadas para el beneficio) de dicha autoridad gubernamental o (B) cualquier partido político, funcionario del partido o candidato a un cargo público.

- a. Sociedades o entidades similares “controladas” por un Estado o un gobierno incluyen a cualquier entidad, sin importar su forma jurídica, en la que un Estado o un gobierno puedan, en forma directa o indirecta, ejercer influencia dominante. Entre otros casos, se incluye el caso en los que el Estado o el gobierno tiene la mayoría de capital social suscrito de la entidad, controla la mayoría de los votos vinculados a los títulos accionarios emitidos por la entidad o puede designar a la mayoría de los miembros del órgano de administración o gerenciamiento de la entidad o del órgano de supervisión.
- b. Funcionario Público” asimismo incluye a un hijo, cónyuge, padre o hermano de un Funcionario Público. Toda vez que se utilice el término “Funcionario Público”, debe ser entendido como que incluye todo lo anteriormente mencionado y que incluye a los funcionarios en todo país en el cual Ternium Argentina lleve a cabo negocios o tenga representación.

2. INFORMACIÓN GENERAL/INSTITUCIÓN U ORGANIZACIÓN SIN FINES DE LUCRO.

1. Nombre Completo del Donatario Potencial	
2. Domicilios	
3. Sitio Web del Donatario Potencial (si lo hubiese)	
4. Números de teléfono:	
a. Durante el horario laboral	
b. Teléfono celular	
c. Correo electrónico	
d. Número de fax	
5. Personas de contacto	
a. Nombre completo	
b. Cargo	
c. Nacionalidad	
d. Correo electrónico	
e. Fecha de nacimiento	
f. Número de teléfono	

2.1. Descripción General

1. Identificación de inscripción (toda vez que el Donatario Potencial deba encontrarse inscripto según las leyes de su país¹)	
a. Número de inscripción	
b. Fecha de inscripción	
c. Oficina de inscripción	
d. Ciudad	
e. País	
2. Número total de empleados	
3. Denominación y domicilio de las oficinas regionales (de corresponder)	
4. Tipo societario	
5. Descripción del objeto legal	
6. Información sobre la cuenta bancaria	

¹ “Identificación de inscripción”, hace referencia a la identificación que una oficina o una repartición gubernamental asigna a una entidad en función de su actividad principal (por ejemplo, en el caso de las universidades o escuelas, la identificación que el Ministerio de Educación de la jurisdicción de que se trate asigna a cada entidad; en el caso de tratarse de organizaciones sin fines de lucro, el número de identificación provisto por la entidad gubernamental que controla las fundaciones u otras entidades sin fines de lucro, etc.)

2.2. Directores/Funcionarios

Nombre Completo	Nacionalidad	Nº de Documento de Identidad	Género	Fecha de Nacimiento	Puesto que ocupa dentro de la organización del Donatario Potencial

2.3. Gerentes o empleados que interactuarán con la Compañía.

Identifique aquellos gerentes o empleados del Donatario Potencial que actuarán en representación de éste con relación a la Contribución Benéfica de la Compañía.

Nombre Completo	Nacionalidad	Nº de Documento de Identidad	Género	Fecha de Nacimiento	Puesto que ocupa dentro de la organización del Donatario Potencial

3. RELACIONES GUBERNAMENTALES.

3.1 ¿Es el Donatario Potencial una entidad gubernamental?

Sí No

Si la respuesta fuese negativa, responda las siguientes preguntas.

SÓLO PARA ENTIDADES NO GUBERNAMENTALES

3.2 ¿Algún director, funcionario, gerente o cualquier empleado actuante en representación del Donatario Potencial con relación a la Contribución Benéfica de la Compañía es un Funcionario Público como se lo define en este documento?

Sí No

Si la respuesta fuese afirmativa, sírvase especificar el nombre de las personas, sus cargos o posición y la entidad de que se trata.

Nombre Completo	Cargo o puesto	Fecha de Nacimiento	Entidad gubernamental

3.3 ¿Algún Funcionario Público controla económicamente o patrocinó al Donatario Potencial?

Sí No

Si la respuesta fuese afirmativa, sírvase especificar el nombre de las personas, sus cargos o posiciones y la entidad de que se trata.

Nombre Completo	Cargo o puesto	Fecha de Nacimiento	Entidad gubernamental

4. ANTECEDENTES GENERALES

Provea los siguientes documentos y/o información:

1. Copias de los estatutos o documentación equivalente (sólo en el caso de tratarse de organizaciones no gubernamentales. No aplica a personas físicas).
2. Copias de los documentos de inscripción del Donatario Potencial (si correspondiese, sólo para organizaciones no gubernamentales. No aplica para personas físicas).
3. Copia del documento de identidad de la persona actuante en representación del Donatario Potencial (sólo para organizaciones no gubernamentales).
4. Poder de representación del representante del Donatario Potencial (No aplica a personas físicas).
5. Estados contables correspondientes a los dos últimos períodos anuales (si correspondiese, sólo si el Área de Community Relations de la Compañía lo solicitase).

5. INFORMACIÓN ADICIONAL

Suministre cualquier información adicional que usted considere adecuada para una mejor evaluación de la Contribución Benéfica.

6. OBJETO DE LA CONTRIBUCIÓN BENÉFICA.

Describa por separado en una carta dirigida a la Compañía, las circunstancias, el objeto y los plazos en los que espera realizar y/o completar la Contribución Benéfica solicitada.

7. REPRESENTACIÓN

Al firmar este Cuestionario, manifiesto y garantizo que la información provista en este documento y en cualquier adjunto es veraz, precisa y completa, y que todas las respuestas pueden ser fundamentadas, en caso de requerirlo. Me comprometo a notificar de forma inmediata cualesquiera modificaciones que pudiesen conferir a dicha información el carácter de falsa, inexacta o incompleta en cualquier momento a partir de la fecha de este documento.

Los datos personales han sido suministrados por mí en este Cuestionario, después de obtener las autorizaciones o consentimientos apropiados, en la medida en que corresponda, y de conformidad con las disposiciones y principios de, y en pleno cumplimiento de, el Reglamento General de Protección de Datos (GDPR) y, en ningún caso, con normas menos estrictas sobre protección de datos.

Declaro saber que Ternium Argentina recopila información personal directamente del Donatario través del presente Cuestionario con el propósito de evaluar y examinar las capacidades de la organización y las de su personal para actuar como donatario, para

finances comerciales legítimos y para cumplir con las leyes y regulaciones aplicables. Dentro de dichos propósitos, Ternium Argentina puede compartir la información recopilada en el Cuestionario con afiliadas, autoridades gubernamentales o proveedores externos y puede transferir los datos personales a aquellos países o jurisdicciones en los que Ternium Argentina desarrolla sus actividades, incluidos, entre otros, los Estados Unidos de América.

Mediante este documento expreso tener la autoridad para divulgar la información relevante y la información personal solicitada por el presente documento y que acepto su procesamiento, como se describe anteriormente, aceptando los términos bajo los cuales dicha recopilación, almacenamiento u otro procesamiento pueda tener lugar.

Además, al firmar este Cuestionario, declaro que comprendo cómo se usarán los datos personales contenidos en este Cuestionario y acepto el uso, la transferencia y la divulgación de la información para los fines y las divulgaciones descritos anteriormente.

Asimismo, entiendo que cualquier manifestación errónea expresada en este Cuestionario será motivo de extinción de cualquier acuerdo que el Potencial Donatario celebre con la Compañía o con cualquiera de sus sociedades relacionadas.

Donatario Potencial:

Nombre Completo del representante del Donatario Potencial:

Firma:

Cargo:

Fecha:

Lugar (Ciudad y País):
