

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                                   |               |            |
|-----------------------------|-----------------------------------|---------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |                                   | RUC           | EXPEDIENTE |
| MMG TRUST ECUADOR S.A.      |                                   | 0992293586001 | 111455     |
| NOMBRE COMERCIAL            |                                   | PROVINCIA     | PARROQUIA  |
|                             |                                   | GUAYAS        | GUAYAQUIL  |
| CIUDADELA                   |                                   | BARRIO        | CALLE      |
|                             |                                   |               | JUNIN      |
|                             |                                   |               | NÚMERO     |
|                             |                                   |               | 105        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | MALECON SIMON BOLIVAR             | CONJUNTO      |            |
| EDIFICIO/C.C.               | VISTA AL RIO PISO 05              | BLOQUE        |            |
| NÚMERO DE OFICINA           | 01                                | KM            |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | FRENTE AL EDIFICIO TORRES DEL RIO | CAMINO        |            |
| CASILLERO POSTAL            |                                   | TELEFONO 1    | 042560805  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | corporativo@mmgtrust.com.ec       | TELEFONO 2    |            |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | aperez@morimor.com.ec             | CELULAR       | 0989934309 |
| SITIO WEB                   | www.mmgtrust.com.ec               | FAX           |            |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |        |        |           |
|-----------|--------|--------|-----------|
| PROVINCIA | GUAYAS | CANTON | GUAYAQUIL |
|-----------|--------|--------|-----------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                 |                       |                       |                       |
|-----------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                 | PERSONA NATURAL       |                       |                       |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                             | CHAVEZ MORLAS JORGE   |                       |                       |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0916321409            |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL            | NACIONALIDAD          | ECUADOR               |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | SUBGERENTE            | PROVINCIA             | GUAYAS                |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 10/17/16 12:00 AM     | CANTON                | GUAYAQUIL             |
|                                                                 |                       | PARROQUIA             | GUAYAQUIL             |
| CIUDADELA                                                       |                       | BARRIO                |                       |
| CALLE                                                           | JUNIN                 | NÚMERO                | 105                   |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | MALECON               | CONJUNTO              |                       |
| BLOQUE                                                          |                       | EDIFICIO/C.C.         |                       |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |                       | KM                    |                       |
| CAMINO                                                          |                       | REFERENCIA UBICACIÓN  | LIZARDO GARCIA Y LA B |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | aperez@morimor.com.ec | TELEFONO              | 0989934309            |
|                                                                 |                       | CELULAR               | 0989934309            |

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

|                                                                 |                                     |                       |            |
|-----------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------|------------|
| TIPO DE PERSONA                                                 | PERSONA NATURAL                     |                       |            |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                             | VELASTEGUI COELLAR MARIA DE LOURDES |                       |            |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                              | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0913635892 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                          | NACIONALIDAD          | ECUADOR    |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | SUBGERENTE                          | PROVINCIA             | GUAYAS     |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 10/17/16 12:00 AM                   | CANTON                | GUAYAQUIL  |
|                                                                 |                                     | PARROQUIA             | GUAYAQUIL  |
| CIUDADELA                                                       | FAE                                 | BARRIO                |            |
| CALLE                                                           | MZ 39                               | NÚMERO                | MZ 39      |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | MZ 39                               | CONJUNTO              |            |
| BLOQUE                                                          |                                     | EDIFICIO/C.C.         |            |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |                                     | KM                    |            |
| CAMINO                                                          |                                     | REFERENCIA UBICACIÓN  | FAE        |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | mvelastegui@mmgtrust.com.ec         | TELEFONO              | 0980978699 |
|                                                                 |                                     | CELULAR               | 0980978699 |

|                                                                 |                              |                       |              |
|-----------------------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------|--------------|
| TIPO DE PERSONA                                                 | PERSONA NATURAL              |                       |              |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                             | PARRA CABEZAS PABLO RICARDO  |                       |              |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                       | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0911053734   |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                   | NACIONALIDAD          | ECUADOR      |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | GERENTE                      | PROVINCIA             | GUAYAS       |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 10/17/16 12:00 AM            | CANTON                | GUAYAQUIL    |
|                                                                 |                              | PARROQUIA             | GUAYAQUIL    |
| CIUDADELA                                                       |                              | BARRIO                |              |
| CALLE                                                           | CIUDADELA LOS ANGELES        | NÚMERO                | 105          |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | Ciudadela Los Angeles        | CONJUNTO              | 0            |
| BLOQUE                                                          |                              | EDIFICIO/C.C.         |              |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |                              | KM                    |              |
| CAMINO                                                          |                              | REFERENCIA UBICACIÓN  | MALECON 2000 |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | ricardoparra@mmgtrust.com.ec | TELEFONO              | 0985815705   |
|                                                                 |                              | CELULAR               | 0990953424   |

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

|                                                                 |                                |                       |              |
|-----------------------------------------------------------------|--------------------------------|-----------------------|--------------|
| TIPO DE PERSONA                                                 | PERSONA NATURAL                |                       |              |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                             | SAAVEDRA OCHOA ANDRES MAURICIO |                       |              |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                         | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1705321345   |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                     | NACIONALIDAD          | ECUADOR      |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | GERENTE GENERAL                | PROVINCIA             | PICHINCHA    |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 10/17/16 12:00 AM              | CANTON                | QUITO        |
|                                                                 |                                | PARROQUIA             | QUITO        |
| CIUDADELA                                                       |                                | BARRIO                |              |
| CALLE                                                           | MANUELA SÁENZ                  | NÚMERO                | 105          |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | Manuela Sáenz                  | CONJUNTO              |              |
| BLOQUE                                                          |                                | EDIFICIO/C.C.         |              |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |                                | KM                    |              |
| CAMINO                                                          |                                | REFERENCIA UBICACIÓN  | MALECON 2000 |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | asaavedra@mmgtrust.com.ec      | TELEFONO              | 0998324777   |
|                                                                 |                                | CELULAR               | 0998324777   |

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

|                                                |    |    |    |
|------------------------------------------------|----|----|----|
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO | SI | NO | X  |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO                       | SI | NO | X  |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS            | SI | NO | X  |
| ES EMPRESA FAMILIAR                            | SI | NO | X  |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?               | SI | X  | NO |

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.