

Sistema de Gestión COMPLIANCE	Procedimientos Corporativos	Página 1 de 4
 DETROIT S.A.	DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS INTERNO	Revisado por Organismo de Vigilancia
(SIG) Sistema Integrado de Gestión	Revisión N° 1 Fecha 30.4.2020	Aprobado por Directorio Detroit S.A.

DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS DENTRO DE DETROIT S.A Y FILIALES

La presente declaración tiene como propósito dar estricto cumplimiento a la política de la compañía de conflictos de interés, siendo responsabilidad de cada trabajador que desempeñe funciones para Detroit S.A. filiales y empresas relacionadas, conocer cuándo puede producirse un conflicto de interés, prevenir y evitar situaciones que comprometan el desempeño y la correcta toma de decisiones, y en caso de no haberse podido evitar, tomar medidas inmediatas para enmendar la conducta reduciendo al mínimo los riesgos asociados al conflicto de interés identificado. La presente declaración será tratada con estricta confidencialidad por la Gerencia y el Órgano de Vigilancia del Modelo Preventivo Penal.

¿Qué debemos entender por conflicto de interés?

Se presenta un conflicto de interés cuando un trabajador de Detroit S.A. filiales y/o empresas relacionadas o sus personas estrechamente vinculadas, esto son, familiares hasta el cuarto grado de consanguinidad (padres, hijos, abuelos, hermanos, nietos, tíos, sobrinos, primo), el cónyuge (su familia hasta el tercer grado de consanguinidad), y cualquier persona con la que conviva, puedan interferir o contraponerse con los intereses de la empresa, esto es, existan intereses incompatibles u opuestos, que permita presumir la falta de independencia o imparcialidad en la toma de las decisiones que se adopten. Emitir juicios, tomar decisiones, o emprender acciones cuando estamos frente a un conflicto de interés puede impedir el desempeño objetivo y eficaz de las operaciones en la compañía, pudiendo tener consecuencias legales y regulatorias. El conflicto de interés puede ser real (existe); potencial (podría existir); o percibido (pareciera que la situación puede percibirse por terceros como conflictiva).

Ante cualquier duda ponga en conocimiento a su superior directo, Gerencia u Órgano de Vigilancia y absténgase de realizar la conducta que pone en riesgo a la compañía.

DETROIT S.A. se reserva el derecho a validar y verificar la información proporcionada en esta declaración.

Sistema de Gestión COMPLIANCE	Procedimientos Corporativos	Página 2 de 4
	DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS INTERNO	Revisado por Organismo de Vigilancia
(SIG) Sistema Integrado de Gestión	Revisión N° 1 Fecha 30.4.2020	Aprobado por Directorio Detroit S.A.

DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS

Complete el formulario con su letra, lápiz azul, fírmelos y hágalo llegar a la _____y/o al Órgano de Vigilancia, dentro de los 3 días siguientes a su recepción:

Nombre trabajador:		Cargo:	
Área:		Jefe directo:	

Marque con una X, según corresponda (SI o NO).

1. SI___ NO___, tengo personas estrechamente vinculadas que trabajan en DETROIT S.A. sus filiales y/o empresas relacionadas. En caso afirmativo, especifique:

Nombre y Apellido de Familiar	Parentesco o Relación	Cargo que Desempeña

2. SI___ NO___, me desempeño como funcionario público fuera de mi jornada laboral en instituciones u organismos públicos. Si la respuesta es afirmativa, especifique:

Cargo que Desempeña	Institución Pública	Tiempo en el Cargo	Superior que Autorizó la Situación

3. SI___ NO___, tengo personas estrechamente vinculadas, que desempeñan cargos como funcionarios públicos (Municipalidad, Ministerio, Fiscalía, directivas de Partidos Políticos, Congreso, Tribunal, Servicio Público, etc.). Si la respuesta es afirmativa, especifique:

Nombre y Apellido de Familiar	Parentesco o Relación	Cargo que Desempeña	Institución Pública

4. SI___ NO___, tengo participación como propietario, socio o director en sociedades que tengan calidad de clientes, contratistas, proveedores o competidores de DETROIT S.A., o en sociedades en las que DETROIT S.A. tiene un interés en particular. Si la respuesta es afirmativa, especifique:

Empresa	RUT de la Sociedad	% de Participación en la Sociedad	Tiempo que mantiene esta propiedad

5. SI___ NO___, tengo participación como propietario, socio, director o trabajador en sociedades en las cuales realizo actividades relacionadas a las mismas labores que desempeño actualmente en

Sistema de Gestión COMPLIANCE	Procedimientos Corporativos	Página 3 de 4
	DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS INTERNO	Revisado por Organismo de Vigilancia
(SIG) Sistema Integrado de Gestión	Revisión N° 1 Fecha 30.4.2020	Aprobado por Directorio Detroit S.A.

DETROIT S.A., o que requieren utilizar recursos e información de misma o similar naturaleza (equipos, maquinarias, sistemas, tiempo). Si la respuesta es afirmativa, especifique:

Empresa	RUT de la Sociedad	% de Participación en la Sociedad	Tiempo que mantiene esta propiedad

6. SI___ NO___, Tengo personas estrechamente vinculadas, que sean propietarios o socios de una sociedad que es cliente, contratista, proveedor o competidor de DETROIT S.A. Si la respuesta es afirmativa, especifique:

Nombre y Apellido del Familiar	Parentesco o Relación	Cargo que Desempeña o % de Participación en la Sociedad	Empresa	RUT de la Sociedad

7. Indique otra(s) relación(es) y/o situación(es) que a su criterio podría percibirse como conflicto de intereses:

“Declaro tener conocimiento de la política de conflicto de intereses formalizada y difundida por DETROIT S.A., de las situaciones que se consideran como conflicto de intereses y de la necesidad de informar a la administración superior cualquier situación que pueda ser fuente de un real, potencial o percibido conflicto de intereses. Declaro además que la información proporcionada en este formulario es veraz y fidedigna, y que conozco mi responsabilidad de comunicar oportunamente cualquier cambio en las circunstancias que afecte lo declarado en este formulario”.

Firma del Trabajador que Declara
Fecha:

Sistema de Gestión COMPLIANCE	Procedimientos Corporativos	Página 4 de 4
	DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS INTERNO	Revisado por Organismo de Vigilancia
(SIG) Sistema Integrado de Gestión	Revisión N° 1 Fecha 30.4.2020	Aprobado por Directorio Detroit S.A.

“He tomado conocimiento de la situación de conflicto de intereses declarada por el trabajador, y me comprometo a abordarla de manera adecuada, implementando las estrategias y prácticas necesarias para reducir al mínimo los riesgos asociados al conflicto de intereses identificado”

Firma de Supervisor Inmediato

Nombre y Cargo:

Fecha:

USO EXCLUSIVO DE:	
Existe Conflicto de Intereses: SI ____ NO ____	Tipo de Conflicto: ____ Real ____ Potencial ____ Percibido
Comentarios:	