

**COMPROMISO DE CONOCIMIENTO Y ACEPTACIÓN DEL CÓDIGO DE CONDUCTA DEL BANCO SANTANDER – CHILE Y FILIALES EN LOS MERCADOS DE VALORES.**

Nombre y apellidos:.....RUT N° .....

Domicilio profesional.....Anexo-Teléfono:.....

N° de Empleado:.....Cargo:.....Unidad:.....

Perteneciente al Area Separada de:.....

*El abajo firmante declara que conoce y acepta el “Código de Conducta del Banco Santander - Chile y Filiales en los Mercados de Valores” y, que ha recibido y tiene en su poder un ejemplar del mismo.*

*Además, otorgo al Director de Cumplimiento autorización para acceder a la información de mis operaciones en los Mercados de Valores realizadas a través de las entidades del Grupo Santander-Chile.*

En..... a..... de..... de.....

\_\_\_\_\_  
Firma del declarante