**SOLICITUD DE ARBITRAJE INTERNACIONAL**

FECHA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA PARTE SOLICITANTE** | | | | | | | |
| Nombres y Apellidos / Razón Social: | | | | | | | |
| Profesión, oficio o giro: | | | | | | | |
| RUT / C.I. / Pasaporte: | | | | | | Nacionalidad: | |
| Domicilio/calle: | | | | | Número: | | Depto. / Casa: |
| Comuna: | Ciudad: | | | | Región: | | País: |
| Teléfono: | | | E-mail: | | | | |
|  | | | | | | | |
| Representante Legal: | | | | | | | |
| C.I. / Pasaporte: | | | | | | Nacionalidad: | |
| Domicilio/Calle: | | | | | Número: | | Depto./ Casa: |
| Comuna: | Ciudad: | | | | Región: | | País: |
| Teléfono: | | | | E-mail: | | | |
|  | | | | | | | |
| **DATOS DEL ABOGADO SOLICITANTE** | | | | | | | |
| Nombres y Apellidos: | | | | | | | |
| C.I. / Pasaporte: | | | | | | | |
| Estudio Jurídico: | | | | | | | |
| Domicilio/Calle: | | | | | Número: | | Depto. / Casa: |
| Comuna: | Ciudad: | | | | Región: | | País: |
| Teléfono: | | E-mail: | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA PARTE SOLICITADA** | | | | | | |
| Nombres y Apellidos / Razón Social: | | | | | | |
| Profesión, Oficio o Giro: | | | | | | |
| RUT / C.I. / Pasaporte: | | | | | Nacionalidad: | |
| Domicilio/Calle: | | | | Número: | | Depto. / Casa: |
| Comuna: | Ciudad: | | | Región: | | País: |
| Teléfono: | | E-mail: | | | | |
|  | | | | | | |
| Representante Legal: | | | | | | |
| C.I. / Pasaporte: | | | | | Nacionalidad: | |
| Domicilio/Calle: | | | | Número: | | Depto./ Casa: |
| Comuna: | Ciudad: | | | Región: | | País: |
| Teléfono: | | | E-mail: | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DEL ABOGADO SOLICITADO**  **(Sólo en caso de contar con la información)** | | | | |
| Nombres y Apellidos: | | | | |
| C.I. / Pasaporte: | | | | |
| Estudio Jurídico: | | | | |
| Domicilio/Calle: | | | Número: | Depto. / Casa: |
| Comuna: | Ciudad: | | Región: | País: |
| Teléfono: | | E-mail: | | |

|  |
| --- |
| **EN CASO DE QUE ALGUNA DE LAS PARTES INDIVIDUALIZADAS ANTERIORMENTE, PERTENEZCA A ALGÚN CONSORCIO O FILIAL, INDICAR NOMBRE DE EMPRESAS ASOCIADAS.** |
|  |

|  |
| --- |
| **INDIVIDUALIZACIÓN DE TODO CONTRATO Y/O DOCUMENTO EN EL QUE CONSTE EL ACUERDO ARBITRAL** |
|  |

|  |
| --- |
| **DESCRIPCIÓN DE LA NATURALEZA GENERAL DE LA CONTROVERSIA Y DE LOS ANTECEDENTES QUE LA CONFIGURAN.**  **La información suministrada en este párrafo es meramente referencial y de uso estrictamente administrativo.** |
|  |

|  |
| --- |
| **COMENTARIOS DEL SOLICITANTE RESPECTO DE:** |
| Número de árbitros (1 o 3): |
| Selección de árbitros: |
| Árbitro propuesto por quien inicia la solicitud [sólo si aplica] |
| Sede del Arbitraje: |
| Normas jurídicas aplicables al fondo de la controversia: |
| Idioma del arbitraje: |
| Otros: |

|  |
| --- |
| **REGLAMENTO APLICABLE**  Indicar cuál reglamento aplica a la controversia. |
| Reglamento Arbitraje Nacional \_\_\_\_\_\_\_  Reglamento Arbitraje Internacional \_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **EN CASO DE QUE LA CLÁUSULA ARBITRAL CONTEMPLE GESTIONES PREVIAS A LA DESIGNACIÓN DEL TRIBUNAL (EJ., DESIGNACIÓN DE LAS PARTES DEL TRIBUNAL ARBITRAL, NEGOCIACIONES PREVIAS, ENVÍO DE CARTAS, ENTRE OTRAS) INDICAR EL TIPO DE GESTIÓN REALIZADA.** |
|  |

|  |
| --- |
| **INDICAR SU CONFORMIDAD PARA QUE EL CAM SANTIAGO REALICE GESTIONES PREVIAS DE COORDINACIÓN ENTRE LAS PARTES, CON EL PROPÓSITO DE QUE PUEDAN DESIGNAR DE MUTUO ACUERDO EL NOMBRE DEL O LOS ÁRBITROS DEL TRIBUNAL ARBITRAL.**  **SI \_\_\_\_\_\_ NO\_\_\_\_\_\_** |

|  |
| --- |
| **CUANTÍA DEL ASUNTO QUE SE SOMETE A ARBITRAJE EN USD** |
| USD$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  1.- Si la cuantía es indeterminada, indicar una estimación del valor monetarios expresado en USD (<https://www.sii.cl/valores_y_fechas/dolar/dolar2022.htm>)  2.- Se entiende por cuantía el valor total de las pretensiones patrimoniales de las partes.  3.- Se deja constancia que le valor indicado es referencial y de uso estrictamente administrativo. |

|  |
| --- |
| **DOCUMENTOS QUE DEBEN SER ACOMPAÑADOS A LA PRESENTE SOLICITUD** |
| 1.- Copia simple del contrato y/o documentos en el cual se encuentra contenida la cláusula arbitral, además de sus anexos y bases administrativas o técnicas, en caso de ser necesario.  2.- En el evento que el solicitante sea una persona jurídica, se debe acompañar copia simple de la escritura pública en la que conste la personería del representante legal que firma la presente solicitud. En caso de que quien firma la presente solicitud sea el abogado, debe acompañarse, además, el mandato judicial respectivo.  3.- En caso de que la cláusula de solución de controversias contemple la designación del nombre del árbitro de mutuo acuerdo, se deberán acompañar copias de las comunicaciones y gestiones que se efectuaron entre las partes para estos efectos.  4.- En caso de que exista pluralidad de partes, ya sea respecto de los solicitantes y solicitados, utilizar y anexar el formulario adicional disponible en la página Web.  5.- Comprobante de Transferencia Electrónica correspondiente al pago de la Tasa Inicial. |

|  |
| --- |
| **DATOS DE PAGO** |
| Los pagos por concepto de Tasa Inicial del CAM Santiago pueden efectuarse a:  **PAGO EN PESOS CHILENOS**   * Titular: Cámara de Comercio de Santiago * RUT: 70.017.820-K * Cuenta Corriente N° 10516654 Banco BCI * Glosa: Tasa Inicial CAM Santiago * Correo electrónico: [transferenciascam@ccs.cl](mailto:transferenciascam@ccs.cl)   PAGO EN DOLARES   * Titular: Cámara de Comercio de Santiago * RUT: 70.017.820-K * Banco: Banco Crédito e Inversiones BCI * Dirección del Banco: Paseo Huérfanos N° 1112, Santiago, Chile * Swift o código: CREDCLRM * Número de cuenta : 11186119 * Correo electrónico : transferenciascam@ccs.cl * Referencia: ROL CAM (individualizar rol causa) Pago Honorarios arbitrales / tasa administrativa /Arbitraje Internacional |

|  |
| --- |
| **DECLARACIÓN** |
| Declaro conocer y aceptar el Estatuto, Reglamentos de Arbitraje del CAM Santiago, procedimiento de arbitraje, las tarifas, oportunidad, mecanismo de cobro y pago de honorarios arbitrales del CAM Santiago, así como la obligación de pagar al Centro la correspondiente Tasa Inicial al momento de solicitar el arbitraje.  En caso de omitir cualquiera de los requisitos y/o datos antes señalados, la solicitud podrá ser archivada por el CAM Santiago.  Estoy en conocimiento y acepto que mis datos personales pueden ser almacenados y utilizados por la Cámara de Comercio de Santiago, de acuerdo a la normativa chilena vigente. |

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nombre y RUT | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Firma Electrónica Avanzada |