PODER

**REPRESENTACIÓN EN ASAMBLEA ORDINARIA DE APORTANTES**

**COMPASS PRIVATE EQUITY XVII FONDO DE INVERSIÓN**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**,** \_\_\_\_ **de mayo de 2025**

(Lugar y fecha de otorgamiento)

Por el presente, autorizo a don **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, con facultad de delegar, para representarme con voz y voto en todas las actuaciones de la Asamblea Ordinaria de Aportantes de **Compass Private Equity XVII Fondo de Inversión** (el “*Fondo*”), citada para el día **14 de mayo de 2025**, o la que se celebre en su reemplazo si ella no pudiere efectuarse por falta de quórum, por defectos en su convocatoria o por haber sido suspendida por cualquier causa o motivo.

En el ejercicio de su mandato, el apoderado individualizado precedentemente, o en quien delegue, queda facultado para ejercer todos los derechos que, de acuerdo con la Ley N° 20.712 sobre Administración de Fondos de Terceros y Carteras Individuales, su Reglamento el Decreto Supremo de Hacienda N° 129 de 2014 y el Reglamento Interno del Fondo, me corresponden en dicha Asamblea en mi carácter de Aportante, sea que asista físicamente a la misma o a través de medios tecnológicos de conformidad con lo dispuesto por la Comisión para el Mercado Financiero en la Norma de Carácter General N° 435 y en el Oficio Circular N°1.141.

Doy el presente poder por el total de cuotas con que figure inscrito en el Registro de Aportantes del Fondo, en la medianoche del quinto día hábil anterior a la fecha de celebración de la respectiva Asamblea.

Este poder sólo podrá entenderse revocado por otro que, con fecha posterior a la de hoy, se otorgue a persona distinta del mandatario antes designado.

Declaro conocer que la calificación de los poderes, de proceder ésta, se efectuará el mismo día de la respectiva Asamblea, en el lugar de su celebración y a la hora en que ésta deba iniciarse.

Razón Social o nombre del Aportante: ...............................................

RUT del Aportante: ...............................................

Firma: ...............................................

Nombre del Firmante: ...............................................