

RAZÓN SOCIAL

PAÍS DE CONSTITUCIÓN

POLÍTICAS Y PROCEDIMIENTOS

¿Declara dar un estricto cumplimiento de las disposiciones legales y reglamentarias, en materia de prevención de Lavado de Dinero y Financiamiento del Terrorismo vigentes en nuestro país? SI NO

¿Su Institución mantiene relaciones de negocio con Instituciones Financieras corresponsales constituidas en jurisdicciones que no requieren de presencia física? SI NO

¿Su Institución mantiene relaciones de corresponsalía con Instituciones Financieras extranjeras que permitan que sus cuentas sean utilizadas por Instituciones Financieras que no requieran presencia física? SI NO

¿Su Institución cuenta con un Manual de políticas y procedimientos para la prevención de Lavado de Dinero y de la financiación del Terrorismo? SI NO

¿Dicho Manual fue aprobado por el mas alto nivel jerárquico? SI NO

Por favor, indique fecha de última actualización de su Manual de Procedimientos / /

¿Con qué estructura operativa cuenta su Institución para la prevención de Lavado de Activos y Financiamiento del Terrorismo?

Departamento de Cumplimiento | N° de Integrantes

Oficial de Cumplimiento | Nombre completo

Mail

Comité de Cumplimiento | Integrantes

¿Cuentan con procedimientos y sistemas para evitar prestar sus servicios a personas incluidas en las listas de sanciones?

ONU OFAC PEP'S BCU ONU

OTRA:

Por favor, indique periodicidad en que realizan chequeos contras las mismas

Al inicio de la relación **Cada vez que realiza una operación** **Mensualmente**

OTRA:

¿Cuentan con políticas de aceptación de clientes en función de riesgo? SI NO

¿Dónde se encuentra documentada?

¿Cuentan con un proceso de Debida Diligencia de Clientes definido en función del riesgo? SI NO

¿Dónde se encuentra documentada?

¿Su proceso de Debida Diligencia de Clientes prevé procedimientos ampliados para clientes, transacciones y/o jurisdicciones que suponen un riesgo superior de Lavado de Dinero y Financiamiento del Terrorismo? SI NO

¿Su proceso de DDC prevé procedimientos de identificación de Personas Políticamente Expuestas (PEP'S) SI NO

¿Tienen un tratamiento especial? SI NO

¿Su Institución ha implementado un proceso de monitoreo para identificar transacciones sospechosas?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
¿El mismo prevé el monitoreo del perfil del cliente?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
¿Su Institución emplea algún software destinado a monitorear las operaciones de sus Clientes?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Por favor, especificar software:	
¿Su Institución cuenta con un procedimiento interno de detección, análisis y reporte de operaciones sospechosas?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
¿Su Institución cuenta con Políticas y/o procedimientos con respecto al personal que aseguren un alto nivel de integridad del mismo, considerando aspectos tales como antecedentes personales, laborales y patrimoniales?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
¿Su Institución contempla programas de capacitación para sus empleados?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
¿Con qué periodicidad?	
¿Su Institución cuenta con políticas de respaldo de la documentación e información de transacciones?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
¿Dónde se encuentra documentada?	
¿Su Institución cuenta con un área de Auditoría Interna?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
¿Su Institución cuenta con Auditoría Externa para la evaluación del cumplimiento de políticas, procedimientos y controles para la prevención del Lavado de Dinero y Financiamiento del Terrorismo?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
¿Con qué periodicidad?	
¿Se realiza el seguimiento, implantación y/o corrección de las recomendaciones y deficiencias detectadas?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
¿Ha sido alguna vez su entidad objeto de investigación o intervención o ha recibido alguna sanción, de la autoridad de control, por lavado de dinero o financiamiento del terrorismo?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

Declaro bajo juramento que las informaciones consignadas son exactas y verdaderas, en los términos de las reglamentaciones vigentes en materia de prevención de lavado de activos de origen delictivo y del financiamiento del terrorismo, de las cuales tengo pleno conocimiento de sus disposiciones y sanciones, como así manifiesto bajo declaración jurada que los fondos a operar por vuestra entidad son lícitos y su origen responde a operaciones declaradas y desarrolladas por quien suscribe. A vuestra solicitud, sin perjuicio de la información declarada, nos comprometemos a proporcionarle la información ampliatoria que estimen necesario.

CUESTIONARIO COMPLETADO POR	
NOMBRE	FECHA / /
POSICIÓN	EMAIL
FIRMA	ACLARACIÓN DE FIRMA