

Fecha DD   MM   AAAA	Nombre legal de la institución	Identificación Tipo: _____ #: _____
-------------------------	--------------------------------	--

Este cuestionario debe ser completado y firmado por el oficial de cumplimiento.

	Si	No	Comentarios
1. ¿está usted sujeto a las leyes y regulaciones locales diseñadas para la prevención del lavado de activos & la financiación del terrorismo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. ¿Se les requiere mantener políticas y procedimientos escritos para la prevención del lavado de activos & la financiación del terrorismo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. ¿Se realizan monitoreos y/o auditorias independientes para certificar el cumplimiento con las políticas y procedimientos para la prevención del lavado de activos & la financiación del terrorismo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. ¿Sus políticas y procedimientos cumplen con los requerimientos de leyes y regulaciones sobre la prevención del lavado de activos & la financiación del terrorismo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. ¿Tienen un programa de cumplimiento el cual establezca la designación de un Oficial de cumplimiento o cualquier otro oficial, como responsable de la coordinación y vigilancia de las leyes y regulaciones, así como de las políticas y procedimientos para la prevención del lavado de activos & la financiación del terrorismo?  Si aplica, indique el nombre y la posición _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. ¿Han establecido procedimientos para la identificación de los clientes?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. ¿Estos procedimientos requieren la identificación de los beneficiarios reales en cuentas jurídicas y los accionistas?  Si aplica, ¿Desde qué porcentaje accionario en adelante? _____%	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8. ¿Sus procedimientos establecen un periodo de retención de documentos de la información / documentación utilizada para la identificación del cliente?  Si aplica, ¿Por cuánto tiempo? _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9. ¿Sus políticas y procedimientos establecen requerimientos dirigidos a la identificación de la actividad de negocio de sus clientes?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10. ¿Sus políticas y procedimientos establecen requerimientos dirigidos a la identificación de la fuente y el origen de los fondos de sus clientes?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11. ¿Tienen un programa o procedimiento para el monitoreo de transacciones inusuales y/o potencialmente sospechosas?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12. ¿Sus políticas y procedimientos requieren la identificación y reporte de transacciones sospechosas a una entidad reguladora externa?  Si aplica, ¿A qué entidad externa? _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
13. ¿Ofrecen cuentas "Payable – Through" como parte de sus servicios de banca corresponsal a otras instituciones financieras?  Si aplica, ¿Se sienten satisfechos con la Debida Diligencia (CDD) realizada por su cliente (Institución financiera) con relación a KYC & CIP, considerando que los clientes de este tendrán acceso directo a cuentas con ustedes?  Si aplica, ¿Estos clientes (Institución financiera) le pueden proporcionar información y/o evidencia de la identificación de sus clientes, a su solicitud?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
14. ¿Sus políticas y procedimientos prohíben realizar transacciones con bancos fantasmas (Shell banks)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
15. ¿Está todo el personal capacitado con relación a sus propias políticas y procedimientos y sobre los requerimientos de leyes y regulaciones locales aplicables a su industria?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
16. ¿Está todo el personal pertinente capacitado con relación a las políticas y procedimientos establecidos para la prevención del lavado de activos & la financiación del terrorismo?  Si aplica, ¿Cuán frecuente se realizan las capacitaciones? _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
17. ¿Se conservan las actas de las capacitaciones ofrecidas, incluyendo los registros de asistencia y material utilizado en la capacitación?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
18. ¿Se verifican todos los clientes contra el listado de OFAC?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
19. ¿Se verifica la base de datos de clientes contra el listado de OFAC cada vez que se actualiza el listado de OFAC?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
20. ¿Se verifican los clientes contra otras listas de control?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Nombre legal de la institución

ID#

Si contestó NO a cualquiera de las preguntas de la 1 a la 20 provea información adicional sobre dicha respuesta.

	Si	No	Comentarios
21. Describa la naturaleza de sus clientes:			
Personas expuestas políticamente (PEP)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Cientes naturales – Domésticos (Locales)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Cientes jurídicos – Domésticos (Locales)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Cientes naturales - Extranjeros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Cientes jurídicos – Extranjeros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Instituciones financieras – Domésticas (Locales)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Instituciones financieras – Extranjeras	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Entidades sin fines de lucro – Domésticas (Locales)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Entidades sin fines de lucro – Extranjeras	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Otros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Si aplica, explique _____			

Escriba aquí el código enviado por el Banco

Firma

Nombre

Cargo

Bancolombia Puerto Rico Internacional Inc. es regulada y supervisada por la Oficina del Comisionado de Instituciones Financieras de Puerto Rico "OCIF".

Si requiere una copia adicional de este formato, puede visitar nuestra página [www.bancolombiapuertorico.com](http://www.bancolombiapuertorico.com), sección Formatos  
If you require an additional copy of this form, please visit [www.bancolombiapuertorico.com](http://www.bancolombiapuertorico.com) Format section