

Fecha:						
--------	--	--	--	--	--	--

Cuestionario sobre Conocimiento del Cliente y Anti Lavado de Dinero y Prevencion de Financiamiento del Terrorismo (ald - pft) Personas Jurídicas Sujetos Obligados s/ley 25.246 Complementarias y Modificatorias (art. 18 res.uif 229/2011)

1 - INFORMACIÓN GENERAL		
1- Denominación completa:		
2- Domicilio legal:		
3- Países/Provincias en los que posee agencias, oficinas o sucursales:		
2 - RÉGIMEN LEGAL Y REGULACIONES		
1- ¿Tiene conocimiento del alcance y propósitos establecidos en la Ley 25.246 y modificatorias y de las diferentes resoluciones emitidas por la Unidad de Información Financiera (UIF)? ¿Tiene conocimiento de la responsabilidad de la institución como sujeto obligado a informar a la UIF la existencia de operaciones sospechosas?	Si	No
2- Se encuentra regulado por alguna autoridad específica la cual verifique vuestro cumplimiento de la normativa en materia de ALD – PFT?	Si	No
3- POLÍTICAS, PRÁCTICAS Y PROCEDIMIENTOS GENERALES DE ALD -	- PFT	
1- ¿Tiene la institución implementado un programa de cumplimiento contra el lavado de activos y financiamiento del terrorismo aprobado por escrito por el órgano de administración?	Si	No
2- ¿Incluye su programa de ALD - PFT políticas y procedimientos que establecen la naturaleza del lavado de activos, así como las obligaciones de los directivos, gerentes y empleados frente al riesgo de tales eventos?	Si	No
3- ¿Existen en su programa de ALD - PFT persona o personas responsables en controlar día a día diversas operaciones inusuales o no justificadas, como por ejemplo lo sería un Oficial de Cumplimiento de prevención de lavado de activos?	Si	No
4- Posee en su programa de ALD – PFT procedimientos de control reforzados para casos de individuos incluidos en listas de PEPS y/o nómina de terroristas establecidas por los organismos de contralor en la materia?	Si	No
5- ¿Está usted bajo la supervisión de un superior en el cumplimiento de su programa de ALD - PFT?	Si	No

Firma Titular



Teléfono: \_

Fecha:						
--------	--	--	--	--	--	--

6- ¿Su programa de ALD - PFT es auditado de manera independiente con cierta periodicidad? En caso afirmativo, indique con qué regularidad ocurre.					
caso animativo, maique con que regulandad courre.	Si	No			
	- (año	s/meses)			
7- ¿Su programa de ALD - PFT se aplica a sus sucursales y filiales?					
	Si	No			
8- ¿Está usted obligado por su posición en la institución a controlar posibles actividades sospechosas					
de lavado de dinero?					
9- ¿Está usted obligado por su posición en la institución a informar actividades sospechosas de					
lavado de dinero a las autoridades gubernamentales?					
10- ¿Ha sufrido la institución algún tipo de sanción por incumplimiento de las normas de ALD-PFT?	Si	No			
To- ¿na sumdo la institución algun tipo de sanción por incumplimiento de las normas de ALD-FFT ?					
4 - CAPACITACIÓN	Si	No			
¿Capacita la institución periódicamente a sus empleados a fin de que comprendan la naturaleza de	ا اد				
Lavado de activos y la importancia del cumplimiento de las leyes y reglamentos que rigen la materia?	?				
5 - FIRMA	Si	No			
		! - !!!0			
¿Cuál es el nombre de la persona designada contra el blanqueo de dinero que se indica en la pregunta 3	oei apart	ado III?			
Nombre:					
Cargo:					
Teléfono:					
Fax:					
Email:					
Acompaño constancia de registración conforme Resolución 50/2011 de la UIF					
Confirmo que, a mi leal saber y entender, la información anterior es correcta, exacta y refleja las políticas	de mi ins	titución			
acerca de su programa de lucha contra el lavado de activos.					
Nombre Cargo					
Nombre Cargo					
Final					
Firma Fecha					
Si el firmante es distinto del Oficial de Cumplimiento que se ha indicado anteriormente en la Sección V, po	or favor co	mplete			
a continuación:					
Nombre: Cargo:					

Fax: