



Solicitud No.

Formulario Política Antilavado de Dinero /  
Financiamiento de Terrorismo (Persona Jurídica)

Pág. 1 de 3

## Datos generales

Nombre de la Sociedad

Núm. Contribuyente o equivalente	
----------------------------------	--

Tipo Societario

Domicilio Social

Fecha de Incorporación    d | d | m | m | a | a | a | a    Núm. de Registro    | | | | | | | |

Dirección Postal

Teléfono (s)  Fax

Dirección de correo electrónico

Actividad Principal

Indique si el Representante Legal, Apoderado o la Sociedad misma son o han sido objeto de investigación, indagación o condena por actividades ilícitas o delitos de lavado o blanqueo de dinero o financiamiento de terrorismo.

En caso afirmativo, especifique

☐ Sí ☐ No

## Controles y evaluación de anti lavado de dinero o financiamiento de terrorismo

## Políticas, prácticas y procedimientos

1. ¿Tiene la Sociedad un programa de cumplimiento para prevenir delitos de lavado o blanqueo de dinero o financiamiento de terrorismo?

2. ¿Son aprobadas por el órgano de gestión correspondiente las políticas pertinentes para el cumplimiento del programa para prevención de delitos de lavado, blanqueo de dinero o financiamiento de terrorismo?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> N/A
---	-----------------------------	-----------------------------	------------------------------

3. ¿Ha establecido la Sociedad una política escrita que documente los procesos para prevenir, detectar y reportar transacciones sospechosas?

4. ¿Tiene la Sociedad una política que prohíba las cuentas/relaciones comerciales con bancos pantalla (Shell Banks)?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> N/A
--	-----------------------------	-----------------------------	------------------------------

5. ¿Tiene la Sociedad políticas que regulen las relaciones con Personas Políticamente Expuestas?	Sí	No	N/A
--	----	----	-----

6. ¿En caso de tener sucursales o afiliadas, se implementan las políticas para prevenir delitos de la lavado o blanqueo de dinero o financiamiento de terrorismo?

7. ¿Ofrece la Sociedad servicios a clientes anónimos?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> N/A
---	--	-----------------------------	------------------------------



## Formulario Política Antilavado de Dinero / Financiamiento de Terrorismo (Persona Jurídica)

Pág. 2 de 3

### Controles de monitoreo

- |  |                          |    |                          |    |                          |     |
|--|--------------------------|----|--------------------------|----|--------------------------|-----|
| 8. ¿Ha establecido la Sociedad medios de auditoría para probar el cumplimiento de políticas para prevenir delitos de lavado o blanqueo de dinero o financiamiento de terrorismo? | <input type="checkbox"/> | Sí | <input type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> | N/A |
| 9. ¿Monitorea la Sociedad las actividades de sus clientes a fin de detectar actividad sospechosa o inusual?  | <input type="checkbox"/> | Sí | <input type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> | N/A |
| 10. ¿Monitorea la Sociedad bases de datos oficiales a fin de detectar actividad sospechosa o inusual de sus clientes?  | <input type="checkbox"/> | Sí | <input type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> | N/A |

### Otros Controles

- |   |                          |    |                          |    |                          |     |
|---|--------------------------|----|--------------------------|----|--------------------------|-----|
| 11. ¿Entrena a sus funcionarios, empleados, colaboradores en políticas y procedimiento para prevenir delitos de lavado o blanqueo de dinero o financiamiento de terrorismo?                             | <input type="checkbox"/> | Sí | <input type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> | N/A |
| 12. ¿Ha designado la Sociedad un oficial responsable del cumplimiento, coordinación y supervisión de las políticas para prevenir delitos de lavado o blanqueo de dinero o financiamiento de terrorismo? | <input type="checkbox"/> | Sí | <input type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> | N/A |
| 13. ¿Entrena la Sociedad a sus altos funcionarios en los procedimientos necesarios para la detención y reporte de transacciones sospechosas?  | <input type="checkbox"/> | Sí | <input type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> | N/A |
| 14. ¿Se realizan con frecuencia entrenamientos del personal?  | <input type="checkbox"/> | Sí | <input type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> | N/A |
| 15. ¿Se prueban con frecuencia por auditoría el cumplimiento de las políticas de ALD?   | <input type="checkbox"/> | Sí | <input type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> | N/A |
| 16. ¿Implementa la Sociedad un programa de riesgo para evaluar a sus clientes?  | <input type="checkbox"/> | Sí | <input type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> | N/A |
| 17. ¿Aplica la Sociedad técnicas mejoradas de debida diligencia para evaluar a posibles clientes?   | <input type="checkbox"/> | Sí | <input type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> | N/A |
| 18. ¿Aplica la Sociedad técnicas mejoradas de debida diligencia para evaluar a clientes de alto riesgo, ej. Personas Políticamente Expuestas?   | <input type="checkbox"/> | Sí | <input type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> | N/A |

### Reporte de transacciones y prevención de transacciones con fondos ilícitos

- |  |                          |    |                          |    |                          |     |
|--|--------------------------|----|--------------------------|----|--------------------------|-----|
| 19. ¿Ha implementado la Sociedad políticas y prácticas para identificación y reporte de transacciones que requieren de ser reportadas a las autoridades? | <input type="checkbox"/> | Sí | <input type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> | N/A |
| 20. ¿Tiene la Sociedad medios para detectar y prevenir transacciones con fondos ilícitos?  | <input type="checkbox"/> | Sí | <input type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> | N/A |
| 21. ¿Tiene la Sociedad políticas que aseguren que las transacciones no se conduzcan a través de bancos pantalla (Shell Banks)?                           | <input type="checkbox"/> | Sí | <input type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> | N/A |

### Documentos Necesarios (indicar con una X)

- |   |                          |
|---|--------------------------|
| 1. Copia de Manual de Procedimiento Interno para la Prevención y Control de Lavado de Dinero o Financiamiento de Terrorismo | <input type="checkbox"/> |
| 2. Copia de los Formularios de Control (CSC/ALD)  | <input type="checkbox"/> |



**WorldWide**  
Seguros

Solicitud No.

## Formulario Política Antilavado de Dinero / Financiamiento de Terrorismo (Persona Jurídica)

Pág. 3 de 3

### Declaración

POR LA PRESENTE DECLARO BAJO LA FE DE JURAMENTO QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS ANTERIORMENTE Y CONTENIDOS EN ESTE FORMULARIO SON VERDADEROS, CORRECTOS Y ACTUALIZADOS Y QUE NO HE OMITIDO NINGUNA INFORMACIÓN REQUERIDA EXPLÍCITA O IMPLÍCITAMENTE EN ESTE FORMULARIO.

\_\_\_\_\_  
Firma Rep. o apoderado legal

\_\_\_\_\_  
Fecha

### Datos del corredor (quien declara haber revisado los datos dada por el cliente o contratante)

Nombre/Razón Social

No. Licencia

\_\_\_\_\_  
Firma del Corredor:

\_\_\_\_\_  
Fecha

### Para uso de la aseguradora

Nombre completo funcionario

Cargo

\_\_\_\_\_  
Firma y sello

\_\_\_\_\_  
Fecha