

FONDO MIVIVIENDA S.A.

SISTEMA PARA LA PREVENCIÓN
DEL LAVADO DE ACTIVOS Y DEL FINANCIAMIENTO DEL TERRORISMO

CUESTIONARIO DE DEBIDA DILIGENCIA

Nombre de la Institución Financiera:
Dirección:

Les agradecemos dar respuesta a cada una de las preguntas (marcar "SI" o "NO") y proporcionar la información solicitada cuando corresponda.

1. ¿Su empresa cuenta con políticas y procedimientos escritos para la prevención del lavado de activos y del financiamiento del terrorismo formalmente emitidos?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
2. En caso que la respuesta a la pregunta anterior sea negativa, ¿se encuentra programada la emisión de políticas y procedimientos para la prevención del lavado de activos y del financiamiento del terrorismo? Indicar fecha programada, de ser el caso. Mes / año: _____	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
3. ¿Sus políticas y procedimientos para la prevención del lavado de activos y del financiamiento del terrorismo son aplicables a su Casa Matriz, subsidiarias y sucursales (inclusive aquellas que operen en el exterior)?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
4. ¿Su empresa posee un programa de capacitación sobre la prevención del lavado de activos y del financiamiento del terrorismo dirigido a todos los trabajadores? Indicar la frecuencia de la capacitación. Semestral, anual, u otra: _____	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
5. ¿Las políticas y procedimientos para la prevención del lavado de activos y del financiamiento del terrorismo aplicados por su empresa requieren que se identifique de manera cierta a todos los clientes y sus transacciones (nombres del ordenante y beneficiario, direcciones, propósito de la transacción, origen de los fondos, entre otros)? Indicar información que se requiere a los clientes al momento de efectuar transacciones. _____ _____	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
6. ¿Su empresa posee políticas y procedimientos específicos para el monitoreo de transacciones?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
7. En caso que la respuesta a la pregunta anterior sea afirmativa ¿el monitoreo de transacciones es informático?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

<p>8. ¿Su empresa mantiene o ha previsto mantener el archivo documentado de las operaciones sospechosas que ha reportado?</p> <p>Indicar el plazo de conservación: _____</p>	<p>SI <input type="checkbox"/></p>	<p>NO <input type="checkbox"/></p>
<p>9. ¿Su empresa cuenta con un Oficial de Cumplimiento designado en aplicación de las normas vigentes en materia de prevención del lavado de activos y del financiamiento del terrorismo?</p> <p>Indique el tiempo que se encuentra en el cargo: _____</p>	<p>SI <input type="checkbox"/></p>	<p>NO <input type="checkbox"/></p>
<p>10. Si la respuesta a la pregunta anterior es afirmativa, indique el tipo de dedicación del Oficial de Cumplimiento:</p> <p>A dedicación exclusiva <input type="checkbox"/></p> <p>A dedicación no exclusiva <input type="checkbox"/></p> <p>Corporativo <input type="checkbox"/></p>		
<p>11. ¿Su empresa tiene procedimientos para establecer un registro por cada nuevo cliente que incluya su respectivo documento de identificación y la información “Conoce a tu cliente”?</p>	<p>SI <input type="checkbox"/></p>	<p>NO <input type="checkbox"/></p>
<p>12. ¿Su empresa ha establecido un sistema de revisión de clientes contra listas de seguridad de personas y/o empresas vinculadas al terrorismo, lavado de activos, narcotráfico, etc. (i.e. OFAC, UN)?</p>	<p>SI <input type="checkbox"/></p>	<p>NO <input type="checkbox"/></p>
<p>13. Si la respuesta a la pregunta anterior fue afirmativa, ¿la revisión se realiza únicamente al inicio de la relación de negocios o ésta se efectúa también en forma periódica durante la relación comercial?</p> <p>Únicamente al inicio <input type="checkbox"/> Durante la relación comercial <input type="checkbox"/></p>		
<p>14. ¿Su empresa tiene y aplica políticas y procedimientos para asegurar el alto nivel de integridad de sus directores, gerentes y trabajadores?</p>	<p>SI <input type="checkbox"/></p>	<p>NO <input type="checkbox"/></p>
<p>15. ¿Su empresa tiene y aplica políticas y procedimientos para la identificación de los clientes PEP, sus familiares o relacionados cercanos?</p>	<p>SI <input type="checkbox"/></p>	<p>NO <input type="checkbox"/></p>
<p>16. ¿Su empresa tiene y aplica políticas y procedimientos para revisar y cuando sea apropiado, actualizar la información relacionada a clientes de alto riesgo?</p>	<p>SI <input type="checkbox"/></p>	<p>NO</p>
<p>17. ¿Durante los últimos cinco años, ¿Auditoría Interna ha planteado observaciones al Sistema para la PLAFT de su empresa?.</p>	<p>SI <input type="checkbox"/></p>	<p>NO <input type="checkbox"/></p>
<p>18. Durante los últimos cinco años, ¿Auditoría Externa ha planteado observaciones al Sistema para la PLAFT de su empresa?</p>	<p>SI <input type="checkbox"/></p>	<p>NO <input type="checkbox"/></p>

19. ¿Su empresa ha sido sometida a un procedimiento administrativo sancionados por incumplimiento de sus obligaciones en materia de PLAFT en los últimos cinco años?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
20. ¿Su empresa ha sido sancionada por incumplimiento de sus obligaciones en materia de PLAFT en los últimos cinco años?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

Las preguntas deben ser respondidas considerando los controles internos existentes en la empresa, por lo que quien suscribe este cuestionario declara, basado en su conocimiento, que en el mismo se describe la situación actual de los controles de la empresa, en lo que se refiere al Sistema de Prevención del Lavado de Activos y Financiamiento del Terrorismo.

Datos del responsable de llenar el cuestionario:

Nombre: _____

Cargo: _____

Correo electrónico: _____

Fecha:

Firma