



5. Política para la Prevención del Lavado de Dinero y otros Activos

5.1	¿La Entidad posee Políticas escritas y/o procedimientos internos que determinen la aplicación de controles para la prevención del Lavado de Dinero?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.2	¿Las Políticas y/o procedimientos internos de prevención del Lavado de Dinero, están aprobados por la dirección o por un Comité Superior?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.3	¿Tiene la IF una normativa que prohíba cuentas/relaciones con bancos pantalla?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.4	¿Tiene la IF una política que incluya relaciones con Personas Políticamente Expuestas (PPE), su familia y asociados más cercanos?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.5	¿Tiene la IF un procedimiento de retención de datos que cumpla con la ley aplicable?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.6	¿Se aplican las normas y prácticas de AML de la IF a todas las sucursales y subsidiarias de la IF del país de origen y en otras ubicaciones fuera de esa jurisdicción?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.7	¿Posee un área específica que desarrolle los controles de los procedimientos de AML?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.8	¿Posee un Oficial de Cumplimiento / Oficial Anti Money Laundering? Nombre: Edson Silva Cargo: Director Riesgo y Compliance Teléfono: 217-3702	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.9	¿Posee establecido un sistema de revisión por parte de Auditoría Interna para testar el cumplimiento de políticas, procedimientos y controles para la prevención del Lavado de Dinero?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.10	¿Posee Auditoría Externa para evaluación del cumplimiento de políticas, procedimientos y controles para la prevención del Lavado de Dinero?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6. Conozca a su Cliente, Diligencia Debida y Diligencia Debida Reforzada

6.1	¿Se requiere que la IF recopile información con respecto a las actividades de los negocios de sus clientes?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.2	¿Tiene la IF un procedimiento para revisar y, cuando sea necesario, actualizar la información del cliente relacionada con clientes de alto riesgo?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.3	¿Completa la IF una evaluación de los riesgos para entender las transacciones normales y esperadas de sus clientes?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



6.4	¿La Entidad realiza procedimientos de debida diligencia constante de los clientes y están en condiciones de suministrar los datos u operaciones que no impliquen la presencia física de las partes?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-----	---	-------------------------------------	--------------------------

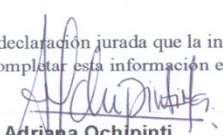
7. Reporte de transacciones

7.1	¿La Entidad posee procedimientos establecidos para detectar actividades inusuales de su base de clientes?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.2	¿Tiene la IF normas o prácticas para la identificación y denuncia de transacciones de las cuales las autoridades deben ser informadas?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.3	En el caso en el que dar parte de una transacción con dinero en efectivo sea obligatoria, ¿tiene la IF tales procedimientos para identificar transacciones estructuradas para cumplir tales obligaciones?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.4	¿Examina la IF sus clientes y transacciones comparándolas con listas de personas, entidades o países expedidas por el gobierno/ autoridades competentes?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

8. Entrenamiento

8.1	¿Contempla Programas de Capacitación para sus empleados? Periodicidad : Anual	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-----	--	-------------------------------------	--------------------------

Certifico bajo declaración jurada que la información contenida en este Cuestionario es completa y correcta, y que estoy autorizado a completar esta información en nombre de: Banco Itaú Paraguay S.A.


Adriana Ochipinti
Coordinadora de Compliance

ADRIANA OCHIPINTI
Coordinador de Compliance


Edson Silva
Director de Riesgo y Compliance

EDSON DA SILVA
02 - Director Titular

04/07/2011