

DEBIDA DILIGENCIA PARA PRESTADORES DE SERVICIOS PROFESIONALES (PSP)

I. INFORMACIÓN DEL CLIENTE	
Nombre del cliente:	
Tipo de documento de identificación:	Número:
II. ANTECEDENTES DE LA EMPRESA O DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES POR PARTE DE INDIVIDUOS	
Fecha en la cual comenzó a operar (DD/MM/AAAA):	¿Cuánto tiempo lleva en la dirección actual?
¿Cuál fue el origen de los fondos para dar inicio a sus operaciones?	
¿Explique el origen de la riqueza de los beneficiarios finales de la empresa o del individuo?	
Presencia o alcance geográfico (países en los cuales el individuo o la empresa presta sus servicios o a través de los cuales pasa sus transacciones):	
III. SERVICIOS Y PRODUCTOS OFRECIDOS POR LA EMPRESA O EL INDIVIDUO PRESTADOR DE SERVICIOS PROFESIONALES	
¿Qué tipo de servicio o producto ofrece?	
¿El tipo de servicio o producto que ofrece, guarda relación con el objeto social declarado?:	Si ☐ No ☐
IV. INFORMACIÓN SOBRE LA CUENTA QUE ESTÁ SOLICITANDO ABRIR LA EMPRESA O INDIVIDUO PRESTADOR DE SERVICIOS PROFESIONALES	
Propósito la cuenta:	
¿Posee usted cuenta en alguna otra institución financiera internacional?	Si ☐ No ☐
¿Está la actividad esperada de la cuenta, relacionada con el propósito y perfil de la cuenta?	Si ☐ No ☐
¿Acepta pagos en efectivos?	Si ☐ No ☐
V. DEL CONOCIMIENTO DE SUS CLIENTES POR PARTE DE LA EMPRESA O EL INDIVIDUO PRESTADOR DE SERVICIOS PROFESIONALES	
¿Cuál es el tipo de cliente que atiende?	
¿Tiene procedimiento para identificar y conocer a sus clientes?	
¿Tiene pre determinado algún tipo de cliente que no acepta?	
¿Qué tipo de escrutinio hace para clientes nuevos (los verifica contra alguna lista de clientes prohibidos por ejemplo (OFAC)?	
¿Explique los mecanismos con que cuenta para asegurar que los fondos recibidos no son producto de actividades ilegales?	
VI. DE LAS REGULACIONES ANTILAVADO DE DINERO	
¿Es la empresa o la persona prestadora de servicios profesionales; sujeto obligado de la regulación contra lavado de dinero en la jurisdicción donde opera?	Si ☐ No ☐
¿Está la compañía o la persona prestadora de servicios profesionales; obligada a reportar operaciones en efectivo?	Si ☐ No ☐

La información contenida en este documento, será considerada Confidencial, por lo cual es de uso exclusivo de BIB a los fines de procesar la solicitud entregada por los clientes.

¿Está la compañía o la persona prestadora de servicios profesionales; obligada a reportar operaciones sospechosas?		Si ☐ No ☐
VII. EN CASO DE SER UNA FIRMA DE ABOGADOS O ABOGADO EJERCIENDO POR CUENTA PROPIA		
¿Defiende personas consideradas de interés para las autoridades internacionales?		Si ☐ No ☐
¿Tiene clientes o defiende personas que aparecen en la SDN (Lista OFAC)? (En caso de ser afirmativa su respuesta, debe proveer copia de la licencia emitida por OFAC Departamento del Tesoro)		Si ☐ No ☐
VIII. INFORMACIÓN GEOGRÁFICA		
¿Esta residenciado en una jurisdicción de alto riesgo?		Si ☐ No ☐
A través de la cuenta, planea hacer operaciones con personas (individuos o entidades) ubicadas en los siguientes países o jurisdicciones:		
Países sujetos a sanciones por parte de OFAC		Si ☐ No ☐
Jurisdicciones o países identificados por el GAFI como no cooperantes		Si ☐ No ☐
Centros financieros Offshore		Si ☐ No ☐
Área de alta intensidad de delitos financieros (HIFCA) y/o Área de alta intensidad en el tráfico de drogas (HIDTA)		Si ☐ No ☐
Otras jurisdicciones o países clasificados por gobiernos y/o agencias internacionales como de alto riesgo en el área de lavado de dinero y financiamiento al terrorismo, Si ☐ No ☐ , de ser afirmativa su respuesta especifique:		
IX. INFORMACIÓN REPUTACIONAL DE LA EMPRESA O EL INDIVIDUO PRESTADOR DE SERVICIOS PROFESIONALES		
¿Ha sido el individuo o la compañía, dueños, directores o cualquier otro de su personal; investigados por violación de regulación anti lavado de dinero o por corrupción en jurisdicción alguna?, Si ☐ No ☐ , De ser afirmativa su respuesta nombre el medio por el cual se puede ubicar la noticia:		
¿Es de su conocimiento la existencia de alguna noticia negativa en algún medio de comunicación social o red social que lo vincule a usted como individuo o a la compañía, dueños, directores o cualquier otro de su personal; con hechos de violación de regulación anti lavado de dinero o por corrupción en jurisdicción alguna?, Si ☐ No ☐ , De ser afirmativa su respuesta nombre el medio por el cual se puede ubicar la noticia:		
Nombre de cliente:	Firma:	Fecha (DD/MM/AAAA):