

INFORME DE VISITA PERSONA JURÍDICA CON INSTALACIONES / OPERATIVAS (Para uso del Ejecutivo de Negocios)

I. Identificación del Cliente

Denominación de la Empresa:

Tipo de Documento de Identificación:

Nº:

¿Conoce usted al Cliente?

☐ Si

¿Cómo y desde cuándo?:

☐ No

Referido por:

El Cliente fue visitado:

☐ Si ☐ No:

Fecha de la visita (DDMMAAAA):

Información Reputacional

Es de su conocimiento que el Cliente o alguno de sus relacionados o socios han sido investigados por violación de regulación contra el lavado de dinero o por corrupción en jurisdicción alguna?; ☐ Si ☐ No; de ser afirmativa su respuesta, por favor describa el hecho:

Es de su conocimiento la existencia de alguna noticia negativa en alguna medio de comunicación social o red social que vincule a este Cliente o alguno de sus relacionados o socios con hechos de violación de regulación contra lavado de dinero o por corrupción en jurisdicción alguna?, ☐ Si ☐ No; de ser afirmativa su respuesta, por favor mencione el nombre del medio a través del cual se puede ubicar la noticia:

Reseña Informativa del Cliente

Se anexa (si está disponible):

- ☐ Curriculum de los Accionistas y/o Firmantes
- ☐ Fotos del negocio
- ☐ Folletos de productos y servicios
- ☐ Presentaciones del negocio
- ☐ Organigrama de la organización
- ☐ Otros:

Según su conocimiento del Cliente, señale a continuación si califica en alguno de los siguientes casos:

- ☐ Persona Jurídica Políticamente Expuesta (PEP)
- ☐ Persona Jurídica Relacionada al Grupo
- ☐ LLC (Compañía Americana con Accionista Americanos)
- ☐ LLC (Compañía Americana con Accionista Extranjeros)
- ☐ Corresponsal Persona Jurídica
- ☐ Corresponsal Relacionado al Grupo
- ☐ Empresas con Estructuras Accionarias Complejas (Compañía que tengan otras compañías como accionistas).

Actividad económica a la cual se dedica el Cliente:

Persona Entrevistada:

Cargo/Puesto:

Número de Empleados Observados:

Número de Clientes Observados:

Lugar de Reunión / Dirección:

Describa las instalaciones (mencione la cantidad de oficinas, numero de estacionamientos, almacenes, tamaño aproximado de las instalaciones):

Indique que licencias / permisos estaban a la vista:

¿Tiene ubicaciones/instalaciones/operaciones adicionales?, ☐ Si ☐ No, de ser afirmativa su respuesta, indique donde:

Comentarios y observaciones:

Ejecutivo de Negocios		
Nombre (s):	Apellidos(s):	Fecha (DDMMAAAA):
Tipo de Documento de Identificación:	Nº:	Firma: