



ANEXO E.4 – CUESTIONARIO CUMPLIMIENTO NORMAS AML

Buenos Aires, [ ] de [ ] de [ ]

Fecha: [ ]  
 Nro. Cliente: [ ]  
 Código verificador: [ ]

Prevención de Lavado de Activos y Financiamiento del Terrorismo (AML)  
 Cuestionario para Personas Jurídicas/Naturales del exterior

Favor indicar:

- 1) Si está sujeto a alguna regulación de AML, y cuál es. (En caso afirmativo ver punto 4 y 5).
  
- 2) ¿Quién es el Oficial de Cumplimiento de la Compañía? Adjuntar acta de nombramiento.
  
- 3) ¿Opera exclusivamente por cuenta propia o también por cuenta y orden de terceros (clientes)?
  
- 4) Enviarnos su Manual de Políticas y Procedimientos de AML. Si dispone de una opinión independiente de AML. De tener, favor adjuntar.
  
- 5) ¿Ha sido sancionado (administrativa o judicialmente) por temas de AML?

1
Firma
Aclaración
Cargo
Tipo y Nro de documento

2
Firma
Aclaración
Cargo
Tipo y Nro de documento

3
Firma
Aclaración
Cargo
Tipo y Nro de documento