

BANCO CENTRAL DE LA REPUBLICA DOMINICANA

RNC 401007551

CONOZCA SU CLIENTE - PERSONAS MORALES O JURIDICAS

Día

Mes

Año

I. Información del Cliente

1. Es cliente:

Nuevo Existente, a partir de _____ Transacción(es) realizada(s) _____
 (Fecha) (CANTIDAD)

2. Nombre legal completo del cliente (incluyendo Nombre Comercial) _____

3. Registro Nacional de Contribuyente (RNC) o equivalente _____

4. Dirección _____ 5. Teléfono _____

6. Fax _____ 7. Sitio Web/ Correo electrónico (e-mail) _____

II. Información Comercial

1. Tipo de Organización o Empresa:

Sector Público Corporación Internacional Compañía por Acciones o Sociedad Anónima
 Único Dueño Sin fines de lucro Sociedad de Responsabilidad Limitada
 Otro _____
 (Especificar)

2. Actividades del Negocio:

Tipo de Operaciones _____

Número de Empleados _____ Años de Operación _____ Porcentaje de Participación en el Mercado _____

Tamaño del Negocio: Pequeño Mediano Grande

3. Capital Social _____

4. Lugar de Constitución/ Incorporación _____ 5. Fecha _____

6. Describir evidencia de estatus legal, fecha de emisión y fecha de expiración del documento descrito (Estatutos Sociales, Certificado de Incorporación, otros) _____

7. Indicar cambios recientes en la Organización (últimos 18 meses): Fusiones, adquisiciones, cambios en la Gerencia, otros.

 _____8. Indicar cambios recientes o esperados (últimos 18 meses) en productos o actividades de negocios (apertura de nuevos locales, otros)

9. La Organización está experimentando dificultades financieras, investigación en la industria/ negocio, intervención del Gobierno, inquietud a nivel de reputación del negocio/ gerencia: Sí No

Si es afirmativa, favor explique: _____

10. Nombrar las Entidades (Filial y Subsidiaria) e indicar si la misma es Grupo Económico (GE) o Grupo Financiero (GF).

Nombre de la Entidad	FILIAL	SUBSI-DIARIA	Grupo		País donde realiza operaciones
			(GE)	(GF)	
a) _____	—	—	—	—	_____
b) _____	—	—	—	—	_____
c) _____	—	—	—	—	_____
d) _____	—	—	—	—	_____
e) _____	—	—	—	—	_____
f) _____	—	—	—	—	_____
g) _____	—	—	—	—	_____

11. Nombre del propietario, país de residencia legal y porcentaje accionario de las entidades indicadas en el punto anterior.

Nombre del Propietario Mayoritario	Entidad (Colocar literal)	País de Residencia Legal	Porcentaje Accionario
a) _____	_____	_____	_____
b) _____	_____	_____	_____
c) _____	_____	_____	_____
d) _____	_____	_____	_____
e) _____	_____	_____	_____
f) _____	_____	_____	_____
g) _____	_____	_____	_____

12. ¿La Organización ha pertenecido a los mismos propietarios en los últimos diez (10) años?

Sí No **Si la respuesta es negativa, favor presentar nómina anterior de accionistas.**

13. Completar el siguiente cuadro con información relativa a los accionistas y directivos de la organización

Nombre(s) y Apellido(s)	Fecha de Nacimiento	Cédula de Identidad y Electoral/ Pasaporte No.	Cargo	País de Residencia
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

14. Contacto primario en la Organización (nombre, teléfono y posición) _____

Nombre del Oficial que maneja su cuenta	Teléfono
a) _____	_____
b) _____	_____
c) _____	_____

4. Propósito de la transacción _____

5. ¿Los recursos provienen de sus ingresos comerciales? Sí No Indique procedencia y documentos que lo avalen:

6. Forma de pago _____

IV. Información Financiera

1. Presentar documentos sobre información financiera:

	Año _____	Año _____	Año _____
Total Activos	_____	_____	_____
Total Pasivos	_____	_____	_____
Ventas Anuales	_____	_____	_____
Ganancias Netas	_____	_____	_____

Fecha del Estado Financiero _____

Auditado: Sí No Nombre Auditor Externo _____

2. Resumen General Descripción de Activos: _____

3. Resumen General Descripción de Pasivos: _____

4. Porcentaje de Ingresos en efectivo _____ %.

V. Productos y Servicios - Promedios Esperados Mensuales

1. Indicar transacciones a realizar

Tipo de Producto	Promedio Mensual	Tipo Moneda
Notas del Banco Central	_____	_____
Suplidor	_____	_____
Compra de Inmueble	_____	_____
Compra de Cartera	_____	_____
Compra y Venta de Divisas	_____	_____
Otro (Especifique) _____	_____	_____

2. Están las transacciones esperadas del cliente acorde con las ventas/ ingresos anuales: Sí No
 Explique _____

3. Existe variación por estación en las ventas/ ingresos anuales: Sí No
 Si es afirmativa, favor explicar _____

4. Describir ingresos esperados anuales por venta de productos y servicios _____

VI. Referencias

1. Referencias bancarias y comerciales

Tipo de Referencia	Nombre de Banco/ Comercio	Número de cuenta o Relación	Forma de Confirmación

Declaro bajo la fe del juramento que la información contenida en este formulario son fidedignas. Asimismo, autorizo de manera expresa y sin reservas al Banco Central, consultar mi historial crediticio en los bureau de información o cualquier otro medio pertinente, mientras permanezcan las relaciones bancarias, liberando a dicha Institución de cualquier responsabilidad o implicaciones establecidas en la Ley 288-05 y sus modificaciones.

Nombre(s) y Apellido(s)

Fecha

VII. Para uso del Banco Central**1. Documentación Requerida:**

- a) Fotocopia del Documento que otorga el número de Registro Nacional de Contribuyente o su equivalente si es extranjera.
- b) Copia Certificada de los documentos constitutivos de la empresa.
- c) Copia Certificada del Acta de Asamblea donde se nombra el actual Consejo de Directores.
- d) Copia Certificada del Acta o Resolución de la Junta Directiva donde se autoriza a las personas que pueden firmar por la empresa, en el tipo de operación que se desea realizar en el Banco Central.
- e) Fotocopia de la Cédula de Identidad y electoral de las personas autorizadas a firmar por la empresa en la operación, o copia del pasaporte (donde figuran sus datos y de los sellos de entrada al país) si son extranjeros.
- f) Copia del Certificado vigente del Registro Mercantil.
- g) Lista de Accionistas indicando la cantidad de acciones y porcentaje de participación, en caso de accionistas con un 1% o más de participación, copia de cédula o pasaporte (para extranjeros) de las personas físicas y documentos constitutivos para personas jurídicas.
- h) Copia de los Estados Financieros auditados de los últimos dos (2) años.
 - i) Las empresas extranjeras deben entregar esta documentación legalizada por el Consulado Dominicano en su país o el país más cercano y visados por la Cancillería de Relaciones Exteriores de la República Dominicana.
 - j) Manual de Políticas de Prevención de Lavado de Activos (Documentación requerida si el cliente o empresa posee el citado Manual).

2. Está el cliente ubicado en un país miembro actual del Grupo de Acción Financiero (GAFI), Grupo de Acción Financiera del Caribe (GAFIC) o Grupo de Acción Financiera de Suramérica (GAFISUD).

Sí (Indique el país _____) No

3. El país donde el cliente está ubicado, dispone de legislación sobre prevención de lavado de activos aplicable a dicho cliente?

Sí No

4. Ha sido ésta implementada por ley? Sí No**5. Breve descripción del conocimiento y nivel de importancia del cliente sobre aspectos relacionados con prevención de lavado de activos, así como cualquier conversación sostenida con la gerencia sobre este tema.**

6. El cliente tiene un Código de Conducta (o política escrita similar) donde se incluya referencias específicas sobre prevención de lavado de activos?

Sí No

7. Riesgo Prevención Lavado de Activos: Alto Bajo PEP No Apto

- | | Sí | No |
|---|--------------------------|--------------------------|
| - Negocio de alto riesgo, según Lista de Negocios Alto Riesgo | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Empresa controlada o dirigida por figura pública | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Compañía localizada en Zona Franca | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Sin fines de lucro (no reconocida internacionalmente o con apoyo gubernamental orientada a segmento/ obras ampliamente conocidas) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

8. Reputación del Cliente en el Mercado (Describir comentarios de otros bancos, prensa, asociación de industrias, reportes gubernamentales, otros).

9. Se obtuvo Reporte de Bureau de Crédito? Sí No N/A**10. Se obtuvo Reporte Anual del Cliente? Sí No N/A**

LA INFORMACION CONSIGNADA EN ESTE FORMULARIO FUE VERIFICADA Y COMPLETADA POR:

Nombre(s) y Apellido(s)

Firma

Fecha