**FORMATO DE VISITA DE CONOCIMIENTO AL CLIENTE**

***KYC VISIT FORM***

**Detalles de la Visita de Conocimiento al Cliente/*KYC Visit Details***

|  |  |
| --- | --- |
| Fecha y Hora de la visita */  Date and Time of the visit:* |  |
| Nombre del Cliente*/Customer Name:* |  |
| Documento de Identificación / NIT */ ID* |  |
| Contacto*/Contact:* |  |
| Dirección */ Address:* |  |
| Teléfono*/Telephone:* |  |
| Correo Electrónico*/Email:* |  |
| Actividad Económica*/Economic Activity:* |  |
| País*/Country:* |  |

**Importante: Si el cliente es ONG diligenciar el FTO-OBB-022 Declaración de ONG. / *important: If the client is an NPO fill out the form FTO-OBB-022 NPO Declaration***

**Historia del Cliente/*History of the Client***

**Políticas contra LA/FT / *Client’s AML/CFT Policies***

|  |  |
| --- | --- |
| Verifique las políticas de control y mecanismos usados por su cliente para prevenir el lavado de activos y financiación del terrorismo */ Verify your client’s control policies and mechanisms used to prevent Money Laundering and Financing of Terrorism* | |
|  | |
| Origen de los fondos/*Origin of funds* | |
|  | |
| Propositos de la cuenta sostenida con Occidental Bank Barbados/Banco de Occidente Panamá/*Purposes of the account held in Occidental Bank Barbados Banco de Occidente Panamá* | |
|  | |
| Principales bancos y productos financieros usados / *Major banks and financial products used* | |
|  | |
| Fecha del último estado financiero revisado/ *Date of most recent financial statements reviewed* |  |
| Concepto del gerente / *Manager`s evaluation* | |
|  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PREGUNTAS DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE / *CUSTOMER KNOWLEDGE QUESTIONS*** | **SI/*YES*** | **NO/*NO*** |
| El negocio del cliente está acorde con su actividad comercial / *The customer’s business is in line with its commercial activity* |  |  |
| Por el conocimiento del cliente lo considero confiable para establecer la cuenta / *Based on the customer’s knowledge, I consider it reliable to establish the account.* |  |  |
| Se recomienda al cliente / *The customer is recommended* |  |  |
| El Cliente es PEPS / *Customer is PEPS* |  |  |
| Es estrecho colaborador de un PEPS / *Is a close collaborator of a PEPS* |  |  |
| Es esposo (a), hijo (a), hermano (a), padre o madre de un PEPS / *Is a spouse, child, sibling, parent of a PEPS* |  |  |
| Maneja recursos del estado / *Manages state resources* |  |  |
| Confirmamos que la información de identificación es mantenida por nosotros / *We confirm that identifying information is held by us.* |  |  |
| Confirmamos que la verificación de la información es conforme a los requerimientos de las leyes de Barbados y Panamá, y la guía contra LA/FT / *We confirm that the verification of the information is in accordance with the requirements of the laws of Barbados and Panama, and the guidelines against ML/FT* |  |  |
| Entrevista Virtual\*  \*Si la entrevista fue virtual adjuntar foto de la video llamada /  *Virtual Interview*  \**If the interview was virtual, please attach a photo of the video call.* |  |  |

**Nota:** Para informes de visita de clientes de **Occidental Bank Barbados**, es necesario contar con la información tanto en español como en **inglés /** *For customer visit reports of* ***Occidental Bank Barbados****, it´s necessary to have the information in Spanish and* ***English.***

La traducción al inglés es para su mayor entendimiento e información, ante cualquier discrepancia, prevalecerá el significado de los términos en españo. *The english translation is for your better understanding and information, in case of any missunderstanding the Spanish version will prevail.*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del ejecutivo / *Executive`s name* Firma /*Signature*

Próxima visita*/Next visit:*