



Revision Independiente de AML del Agente

Agente _____ Nombre del Negocio _____

Dirección de la tienda _____

Numero de teléfono _____ Correo electronico _____

1. ¿Se requiere que el delegado autorizado se registre por su propia cuenta? Si No
2. ¿La guía escrita de AML se encuentra en la tienda? Si No
3. ¿Todos los empleados que venden giros postales conocen los siguientes términos? Si No
BSA: Acta de Secrétaire Bancario
AML: Contra Lavado de Dinero
CTR: Reporte de Transacciones Monetarias para mas de \$10k.
SAR: Reporte de Actividad Sospechosa para \$2k o mas.
Registro de transacciones de giro postal para \$3k.
4. ¿El delegado autorizado tiene un Oficial de Cumplimiento designado? Si No
Nombre del Oficial de Cumplimiento _____
5. ¿El delegado autorizado tiene un Auditor Independiente? Si No
Nombre del Auditor Independiente _____
6. ¿El Oficial de Cumplimiento y el Auditor Independiente certifican que los empleados están entrenados? Si No
7. ¿El delegado autorizado ha completado un reporte de CTR o SAR en los últimos cinco años? Si No
En caso de que si, demuestre una copia de cada reporte (debe conservarse por cinco años)
8. ¿El delegado autorizado y los empleados saben que es un delito compartir la información de un reporte SAR o CTR con alguien que no conducir un agente de la ley y Fidelity Express? Si No
9. ¿El delegado autorizado muestra correctamente el letrero con la notificación adecuada de quejas y autoridad como delegado autorizado para conducir negocios como agente de Fidelity Express? Si No
10. ¿El agente protege adecuadamente la información privada recibida en el curso de los negocios como delegado autorizado de Fidelity Express? Si No

Imprimida de Auditor _____ Firma _____

Imprimida de Agente _____ Firma _____

Fecha _____

Mandar por fax a 888-896-9772