

SEGURO INFIDELIDAD Y RIESGOS FINANCIEROS ENTIDADES NO FINANCIERAS

a. Razón Social			
d. Clase de Negocio (del Asegurado y de todas las entidades cubiertas):			
País			
Ciudad			
c. Dirección			
d. Clase de Negocio (del Asegurado y de todas las entidades cubiertas):			
e. Fecha Fundación	0000-00-00		
f. Total Activos	0.00	g. Total Ventas/Ingresos	0.00
Número de Sucursales:			
1. Nacional	0	2. Internacional	0
3. Total	0		

Nombre y porcentaje de cualquier accionista que tenga más del 50% del capital accionario:

Nombre del Accionista	Porcentaje
El asegurado se ha fusionado o adquirido cualquier otro negocio o entidad durante los últimos 5 años?:	NO
Sí es así, por favor dar mayor información:	

Por favor anexar Estados Financieros actualizados (Balance General y Estado de Pérdidas y Ganancias) con sus respectivas notas.

2. Seguros Anteriores

a. Es la primera vez que se pide este tipo de seguro?	0		
b. Fecha de iniciación de cobertura de la póliza actual:	0000-00-00	0000-00-00	
c. Se ha interrumpido la póliza para alguna vigencia? :	0		
d. Hace cuánto tiempo se viene trabajando con esta póliza:	0000-00-00		
Aseguradora	Limites	Período	Deducibles

3. Auditorías

a. Son las cuentas auditadas por una compañía externa e independiente?	SI	Por quién?
b. Cubre la auditoria todas las áreas de la Compañía?	SI	Sino, describa las limitaciones que presenta:
c. La auditoria se hace a todas las Entidades Subsidiarias?	SI	Sino, dar mayor detalle:
d. Se hacen informes de auditoria por escrito?	SI	Si, es así, indique a quien se dirigen?
e. La auditoria externa revisa los sistemas de control interno?	SI	
f. Ha cambiado de Auditor Externo en los últimos 3 años	SI	Porqué?
g. Los Auditores Externos han realizado recomendaciones que no hayan sido adoptadas?	SI	
h. Sino se requiere de una auditoria externa independiente, quién es el responsable de auditar las cuentas? Brevemente explicar cuál es el alcance y las limitaciones de esta auditoría:		

i. Se tiene un departamento de auditoria interna?	SI	
j. Con qué frecuencia se hacen auditorias internas:		
k. Cuantas personas componen este departamento?		
l. A quien reporta?		
m. Se hacen informes de auditoria por escrito?	SI	Si es así, indique a quien se la dirigen?
n. Cubre la auditoria todas las áreas de la Compañía?	SI	Si no, describa limitaciones que presenta:De acuerdo a la matriz de riesgos y plan de trabajo anual
o. La auditoria se hace a todas las Entidades Subsidiarias?	SI	Sino, dar mayor detalle:
p. Se auditan las facilidades de Procesamiento Electrónico?	NO	
q. Existen Manuales de Auditoria y Procedimientos de Control?	NO	

4. Compras

a. Mantiene una lista de vendedores aprobados?	NO
b. Utiliza formatos (órdenes de pago, recibos y solicitud de cupones de cheques) con números pre impresos seriales?	NO
c. Antes del pago son conciliadas las ordenes de compra y recibos de ventas y la información del vendedor con la lista aprobada de vendedores por una persona no asignada a compras y recibo?	NO
d. Todas las ordenes son confirmadas con los vendedores por alguien no asignado a comprar o recibir?	NO
e. Los compradores y asistentes de compras están sujetos a límites de autorización?	NO
Cuales?	

5. Inventarios

a. Se realiza un inventario completo (con chequeo físico) de los stocks (materia prima, materiales, mercancías y repuestos) y de los equipos?	NO
b. Quién es el encargado de realizarlo?	
c. Con qué frecuencia?	
d. Son los inventarios de stock y equipos auditados?	NO

6. Controles en las Cuentas Bancarias

a. Firman Cheques?	NO
b. Manejan depósitos?	NO
c. Tienen acceso a máquinas visadoras de Cheques?	NO
d. Los empleados que preparan las requisiciones de cheques tienen autoridad para firmarlos?	NO
Si alguna de las respuestas anteriores fue "SI", que otros controles tienen?	

7. Valores en Riesgo

a. Cuáles son las cantidades promedio y máximas que se tiene en un día común de trabajo de:

Lugar	Efectivo	Cheques	Títulos Valores
-------	----------	---------	-----------------

b. Cuáles son las cantidades promedio y máximas que transportan los mensajeros

Lugar	Efectivo	Cheques	Títulos Valores
c. Utilizan Vehículos Blindados?		NO	
Indicar en que ocasiones			
d. Mantiene un sistema de custodia conjunta y control dual con respecto a Títulos Valores, Cheques, Códigos, Pruebas, Llaves, Cajas Fuertes, Cheques en blanco o propiedades que potencialmente sean de valor?		NO	
e. Todos los cheques requieren doble firma?		NO	

8. Metales Preciosos

Existe alguna exposicion debedio a metales o piedras preciosas (por ejemplo: Plata, oro, platino, diamantes o materiales similares que tengan un alto costo)?	NO
---	----

Si es así, por favor agreagar una copia del manual de proecedimientos y un listado de esos metales y piedras preciosas en donde se indique el lugar donde están ubicados, el valor promedio y máximo de esos materiales en cada predio y los controles que se tiene para su uso (quién tiene acceso, que protecciones al hacer el inventario si se tienen, etc) y en que forma los materiales están (barras, polvo, etc.)

9. Controles en los Sistemas

a. Se realiza una rotación periódica de los programadores y operadores para minimizar la posibilidad de que los equipos sean usados de una manera inadecuada?	NO
b. Son las labores de los programadores y operadores separadas?	NO
c. Las salidas del sistema (informes) reconciliados por personas diferentes a las que preparan y procesan las entradas?	NO
d. Se tienen controles de pre-autorización para los programadores y operadores?	NO
e. Las auditorias incluyen pruebas para detectar cambios no autorizados de programación?	NO
f. Posee un código de usuario automático y manual de uso de este?	NO
g. Las claves son usadas para permitir diferentes niveles de acceso al computador?	NO
h. Las claves son cambiadas cuando un empleado abandona la compañía?	NO
i. Tienen acceso físico o electrónico a los sistemas del asegurado personas diferentes a los empleados?	NO
j. Tiene un programa de auditoria en Procesamiento Electrónico de Datos en operación?	NO
k. Tiene su departamento de Auditoria Interna entrenamiento y experiencia en auditoria en Procesamiento Electrónico de Datos?	NO
Describe:	

10. Transferencias Bancarias

a. Cuál es el número diario de transferencias bancarias realizadas?	
b. Cuál es la cantidad máxima individual transferida?	
c. Cuál es el volumen máximo mensual transferido?	
d. Quién esta autorizado para transferir fondos y cual es su límite de autoridad?	
e. Tiene usted manuales de procedimientos actualizados que cubran las transferencias bancarias?	NO
f. Emplea un sistema de devolución de llamada a una persona diferente a la	NO

que inició la transferencia?	
g. Son los computadores usados para manejar transferencias? Sí es así, agregar una copia de los procedimientos utilizados	NO
Se cumplen estos procedimientos?	NO
Están los controles de seguridad funcionando?	NO
h. Recibe copias de confirmación de las transacciones en línea y se envían a un departamento no autorizado para realizar transferencias?	NO
i. Mantiene cuentas con saldo cero?	NO
Si es así, describa cuales son los controles para este tipo de cuentas:	
j. Describa como funciona el control dual para las transferencias bancarias	

11. Personal

Empleados de Clase 1 son directores: Ejecutivos; empleados que manejan dinero, títulos valores, stocks y equipos de la Compañía.

a. Indicar el número de empleados	0
Empleados Clase 1	0
Total Otros empleados	0
Total de empleados	0
b. Se tiene un proceso de selección detallado de los empleados de la Compañía?	NO
c. Requiere que todos sus empleados tomen al menos dos semanas consecutivas de vacaciones?	

12. Seguridades físicas y controles

a. Tiene un manual de operación o instrucciones escritas que cubran todos los aspectos de su negocio?	NO
Conocen todos los empleados su contenido?	NO
b. Tiene usted cajas fuertes en los predios?	NO
Tienen las cajas fuertes cerraduras de combinación?	NO
Se encuentran las cajas fuertes ancladas?	NO
c. Tienen alarmas?	NO
Conectadas a una estación central?	NO
Conectadas a la policía?	NO
d. Cuentan con celadores?	NO
Cuántos celadores en el día?	
Cuántos celadores en la noche?	
Si son contratados con una firma externa indicar el nombre de la misma:	
e. Indicar cualquier otro sistema de seguridad adicional con la que cuente el Asegurado.	

13. Experiencia Siniestral

a. Favor suministrar una breve información de cualquier pérdida que la Compañía haya sufrido durante los últimos cinco (5) años, tales como infidelidad de empleados, hurto, hurto calificado, desapariciones, destrucción y falsificación. Listar cada pérdida por separado.

Fecha	Valor del Siniestro	Descripción del Siniestro	Medidas Correctivas Tomadas
-------	---------------------	---------------------------	-----------------------------

(Sí es necesario, por favor anexar una hoja con los siniestros)

En los últimos 6 años, el asegurado y/o cualquiera de sus directores se ha visto involucrado en acción civil, penal o administrativa con respecto a la violación de cualquier ley o regulación o la comisión de un acto fraudulento o deshonesto?	NO
Conoce cualquier circunstancia que materialmente pueda afectar esta propuesta?	NO
Les ha sido rechazada alguna propuesta de seguro de este tipo por alguna Aseguradora o les han cancelado o declinado su renovación?	NO
Si la respuesta para cualquiera de las preguntas anteriores es positiva, por favor dar mayor detalle:	

Hacemos constar que las declaraciones y datos en esta solicitud son verdaderos y que no hemos declarado falsamente ni omitido ningún hecho o dato. Acordamos que esta solicitud, junto con cualquier otra información suministrada por nosotros formará la base de cualquier Contrato de Seguros efectuado sobre ella y será incorporado al mismo. Nos comprometemos a informar a los aseguradores sobre cualquier alteración material a estos hechos, que ocurra antes o después de la finalización del Contrato de Seguro. El hecho de firmar esta Solicitud no obliga al solicitante a llevar a término este Seguro.

Fecha Diligenciamiento	0000-00-00
Ciudad	
Nombre	
Firma	