

Nombre y apellidos: _____

Nº Contrato Promotor Asociado: _____

Por la presente certifico que he asistido personalmente a la Reunión Anual de Compliance de Bárymont, celebrada el día _____, en _____ en la que se han explicado los siguientes temas:

Parte 1

1. Declaración de Principios.
2. Compliance.
3. Normas de Publicidad.
4. Integridad de los equipos de ventas independientes.
5. Desarrollo de equipos comerciales.
6. Contratos con extranjeros.
7. Actividades Incompatibles.
8. Tratamiento de quejas de clientes.
9. Obligaciones con la Administraciones Públicas.
10. Certificación en promoción y venta de seguros.
11. Protección de datos.
12. Normativa PRIIPs
13. Seguridad de la información.
14. SIRT (Incidentes de Seguridad de la Información).
15. Políticas aplicables.
16. Política contra el blanqueo de capitales.
17. Política de prevención del fraude.
18. Reglas de conducta de promoción de seguros.

Parte 2

1. Bárymont: Quiénes Somos.
2. Nuestra misión en el mercado.
3. Nuestro plan para las familias.
4. Nuestra herramienta.
5. Los productos promovidos a través de Bárymont:
 - a. Matrices de productos y proveedores.
 - b. Productos de ahorro-inversión.
 - c. Productos de ramo vida.
 - d. Productos de otros ramos.

Mediante mi firma en el presente formulario me hago responsable del cumplimiento con la ley y con las políticas de Bárymont y de la supervisión del cumplimiento de las mismas por todos los Promotores de mi Equipo. Asimismo me comprometo a comunicar diligentemente cualquier presunta violación de la ley y normativa de Bárymont, así como cualquier petición que me sea hecha para llevar a cabo cualquier acción ilegal al Departamento de Compliance de Bárymont, así como a mi Director de Franquicia.

(Firma del Asociado Independiente)

(Firma del Director responsable RAC)

Nombre:

Número de Asociado: