

Hoja de Control: Documentación a Firmar

(Esta hoja deberá ser entregada junto con la Ficha de Selección de Proveedor)

Fecha:	18/1/2023						
Sociedad:	CNP ASSURANCES						
Tipo de documento:	Contrato /Anexos <input checked="" type="checkbox"/>	Presupuesto/ Proyecto <input type="checkbox"/>	Doc. Consejo <input type="checkbox"/>	Doc. Hacienda <input type="checkbox"/>	Doc. DGSFP <input type="checkbox"/>	Doc. Planes/EPSV <input type="checkbox"/>	Otro: (especificar)
Solicitado por: (Director del CODIR)	THIERRY VASQUEZ						
Contenido / Objetivo: Principal Acuerdo, entregables y descripción del servicio	COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD DE LOS INTERLOCUTORES BLANQUEO Y RECUPERACION DE PASIVOS						

Cumplimentar en caso de contrato, presupuestos, proyectos, u obligaciones de pago

Denominación del Documento:	COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD						
Apoderado/s de CNP: (según importe económico del contrato) ⁽¹⁾							
Contraparte: (proveedor, o interviniente)	UNESPA						
Fecha de inicio del contrato:							
Fecha de vencimiento del contrato:							
Renovación Táctica:	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO					
Preaviso Cancelación:	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Especificar preaviso:				
Penalización por cancelación:	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Importe:				
Actualización precio por IPC, etc.:	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO					
Delegación actividades críticas:	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Especificar:				
KPI / SLA:	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO					
Presupuestado:	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Importe (IVA no incluido):				
Código CECO:							
Código PEP:							
Activable:	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO					
Periodicidad del pago:	Mensual	<input type="checkbox"/>	Trimestral	<input type="checkbox"/>	Anual	<input type="checkbox"/>	Pago único <input type="checkbox"/>

- OBLIGATORIO -

Responsable del Departamento y Director del CODIR correspondiente:	Fecha :	18/01/2023	Firma:	Firma:
Verificación de Control Financiero: En el caso de que el gasto sea activable.	Fecha:		Firma:	
Verificación de Control de Gestión: En el caso de que el gasto esté presupuestado y el pedido o la factura no superen el presupuesto, no será necesaria la firma del Control de Gestión.	Fecha:		Firma:	
Revisión Asesoría Jurídica: (persona del equipo legal que ha revisado el contrato y verificado que cumple con todos los requerimientos solicitados)	Fecha:		Firma:	
Comentarios Asesoría Jurídica:				
Verificación de Compras:	Fecha:		Firma:	
Director General o Directora Operativa o Directora Financiera:	Fecha:		Firma:	
Director General o Directora Operativa: David Lattes	Fecha:	18/01/2023	Firma:	

COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD DE LOS INTERLOCUTORES BLANQUEO Y
RECUPERACIÓN DE PASIVOS

D/D^e

Thierry JASQUEZ

Interlocutor Blanqueo y recuperación de pasivos de

CNP ASSURANCES S.A. en España.

Declaro

1º.- Que acepta el **compromiso de mantener y tratar confidencialmente** toda la información a la que pueda tener acceso por razón de su condición, de conformidad con lo dispuesto en la normativa sobre protección de datos de carácter personal y en materia de prevención de blanqueo de capitales y financiación del terrorismo.

UNESPA quedará exonerada de cualquier tipo de responsabilidad por el uso y tratamiento ulterior de la citada información que pudiera hacer la entidad que le hubiera designado.

2º.- Que se compromete a **no divulgar dicha información a terceros** salvo que ésta cesión venga impuesta por una obligación legal y a usarla exclusivamente, con las debidas cautelas, en relación con la petición formulada.

En particular, queda totalmente prohibida la reproducción total o parcial o el almacenamiento de los datos de carácter personal contenidos en los requerimientos, ya sea en soporte papel o informático, así como cualquier uso ulterior de esta información para finalidades distintas a las dieron lugar la solicitud de información siempre que no exista una obligación de mantener los datos en los sistemas de la aseguradora, durante los plazos legalmente exigidos.

En caso de que la solicitud no corresponda con un asegurado de la entidad aseguradora, la solicitud será destruida o borrada de inmediato.

3.- Que se compromete a **usar personalmente sus claves** para acceder, en la INTRANET de UNESPA, a la información puesta a disposición de los Interlocutores Blanqueo y recuperación de pasivos y es igualmente responsable de su custodia, sin que en ningún caso puedan ceder su uso a ninguna otra persona que no tenga responsabilidad en la materia dentro de la organización, ya sea de la entidad o a terceros fuera de la organización, salvo a la propia autoridad judicial o fuerzas y cuerpos de seguridad del Estado.

Madrid, de *Cerro* de 20 *23*

Firma



COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD DE LOS INTERLOCUTORES FRAUDE

D/D^r ...Tibío... y JASQUEZ
Interlocutor Fraude de CNE ASSURANCES S.A. en España

Declara

1º.- Que acepta el **compromiso de mantener y tratar confidencialmente** toda la información a la que pueda tener acceso por razón de su condición, de conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales.

UNESPA quedará exonerada de cualquier tipo de responsabilidad por el uso y tratamiento ulterior de la citada información que pudiera hacer la entidad que le hubiera designado.

2º.- Que se compromete a **no divulgar dicha información a terceros** y a usarla exclusivamente, con las debidas cautelas, en el ámbito del curso de la investigación judicial que se hubiera incoado.

En particular, queda totalmente prohibida la reproducción total o parcial o el almacenamiento de los datos de carácter personal contenidos en los requerimientos policiales, ya sea en soporte papel o informático, así como cualquier uso ulterior de esta información para finalidades distintas a las que dieron lugar la solicitud de información.

Una vez atendido el requerimiento policial la información será destruida o borrada de inmediato.

3.- Que se compromete a **usar personalmente sus claves** para acceder, en la INTRANET de UNESPA, a la información puesta a disposición de los Interlocutores Fraude y es igualmente responsable de su custodia, sin que en ningún caso puedan ceder su uso a ninguna otra persona ya sea de la entidad o a terceros fuera de la organización.

Madrid , de enero de 2023

Firma

