

## CUESTIONARIO PARA CRIMEN ELECTRÓNICO Y POR COMPUTADORA

De ser emitida una póliza, la cobertura operara sobre la base de demandas hechas por primera vez en contra de los asegurados y comunicadas al asegurador durante la vigencia de la póliza, o el periodo informativo si fuese aplicable.

*If a policy is issued, it will be on a claims-made basis.*

Esta solicitud deberá ser remitida junto con los dos últimos reportes anuales y los estados financieros de la compañía.

*The application should be submitted along with the last two annual reports and financial statements of the company.*

NOTA: Esta solicitud es confidencial, firmarla no obliga al solicitante a tomar este seguro.

NOTE: *This application is confidential, signing this form does not bind the applicant to complete this insurance.*

1. State the name, address and date of establishment of the Proposer, listing all subsidiaries for which cover is requested, indicating the location, date of establishment and principal activity of each company.

*Establezca el nombre, la dirección y la fecha de establecimiento del solicitante, listando todas las subsidiarias para las cuales se requiere cobertura, indicando la ubicación, fecha de establecimiento y la actividad principal de cada compañía.*

Proposer:

*Solicitante*

**BANCO CENTRAL DE RESERVA DEL PERÚ**

Head Office Address:

*Dirección de la oficina principal*

**JIRON SANTA ROSA 441 – CERCADO DE LIMA**

Date of establishment:

*Fecha de establecimiento*

**09 DE MARZO de 1922**

Name of Subsidiary  
*Nombre de la  
Subsidiaria*

Location  
*Localización*

Date Established  
*Fecha de  
Establecimiento*

Principal Activity  
*Actividad Principal*

2. State at dates indicated:  
*Establezca en las fechas indicadas*

|   | Currently or at date<br>of last interim report<br><i>Actualmente o a la<br/>fecha del último<br/>reporte interno</i> | At last year end<br><i>Al final del año<br/>pasado</i> | At previous year end<br><i>Al final del año<br/>inmediatamente<br/>anterior al pasado</i> |
|---|--|--|---|
|   | 2023-05-31   | 2022-12-31   | 2021-12-31  |
| a) Paid up capital<br><i>Capital pagado</i>                               | 1 182 750 563,36   | 1 182 750 563,36                                       | 1 182 750 563,36  |
| b) Total Assets<br><i>Activos Totales</i>                                 | 326 978 903 280,83   | 322 455 293 101,05                                     | 377 928 340 379,53  |
| c) Total Deposit<br><i>Depósitos Totales</i>                              | 167 480 274 209,27   | 153 764 508 463,70                                     | 184 080 791 554,88  |
| d) Total Loans and Discounts<br><i>Préstamos Totales y<br/>Descuentos</i> |  |  |   |
| e) Profit Before Tax<br><i>Utilidades antes de<br/>impuestos</i>          | -281 514 187,7   | -1 663 653 394,29                                      | 1 433 943 020,80  |
| f) Return on Assets<br><i>Rendimiento de Activos</i>                      | -0,0861  | -0,5159  | 0,3794  |
| g) Return on Equity<br><i>Rentabilidad sobre<br/>recursos propios</i>     | -0,936   | -4,915   | 2,856   |

3. In the last financial year what approximate percentage of the Proposer's total revenues were derived from the following activities?

*En el pasado año financiero cuál fue el porcentaje aproximado del total de ingresos del solicitante derivados de las siguientes actividades?*

|  |        |
|--|--------|
| a) Lending/Leasing<br><i>Préstamos/Leasing</i>   | %      |
| b) Dealing (Forex, Commodities, Securities, etc)<br><i>Negocios (Divisas, Bienes básicos, Títulos Valores etc)</i> | 43,66% |
| c) Corporate Finance or other advisory activities<br><i>Finanzas corporativas u otras actividades de asesoría</i>  | %      |
| d) Fund Management<br><i>Manejo de fondos</i>  | %      |
| e) Other, please specify<br><i>Otros, por favor especifique</i>  | 1.63%  |
| Ingresos por servicios financieros   | 99.83% |
| Ingresos extraordinarios   | 0.14%  |
| Ingresos ejercicios anteriores   | 0.02%  |
| Ingresos por reversión de provisiones de cartera de créditos ejercicio anterior                                    | 0%     |

4. a) State the number of employees in following categories:  
*Establezca el número de empleados en las siguientes categorías:*

- i. At Head Office.  
*En la Oficina Principal* 831
- ii. At Data Processing Centres.  
*En los Centros de Procesamiento de datos* 66
- iii. At Branches.  
*En las sucursales* 73
- iv. At Subsidiaries.  
*En las subsidiarias* NO APLICA

Total: 970

- b) State number of Directors.  
*Establezca el número de Miembros de la Junta Directiva*

- i. Executive.  
*Ejecutivos* 1

- ii. Non- Executive.  
No ejecutivos 6

- c) What has been the percentage turnover in the following employment categories during the last 12 months?  
*Cuál ha sido el porcentaje de rotación en las siguientes categorías de empleados durante los últimos 12 meses?*

|   | Inward<br><i>Internamente</i> | Outward<br><i>Despidos /Retiros</i> |
|---|-------------------------------|-------------------------------------|
| i. Directors<br><i>Miembros de la Junta Directiva</i> | 0%                            | 0%                                  |
| ii. Employees<br><i>Empleados</i>                     | 10%                           | 9%                                  |

- 5. State details of insurance against electronic and computer crime or employee infidelity carried during the previous 3 year, if any:  
*Establezca detalles del seguro en contra de crímenes electrónicos y por computador o infidelidad de empleados que se ha tenido durante los 3 años anteriores, si lo han tenido:*

- a) Electronic and Computer Crime.  
*Crimen Electrónico y por Computador*
  - i. Insurers  
*Aseguradores*  
Rímac Seguros y Reaseguros
  - ii. Sum insured  
*Suma Asegurada*  
US\$ 2'000,000.00 por evento y US\$ 4'000,000.00 en el agregado anual
  - iii. Deductible  
*Deducible*  
US\$ 35,000.00 toda y cada pérdida
  - iv. Wording  
*Clausulado*  
LSW 983
- b) Bankers Blanket Bond/Fidelity/In and Out Policy.  
*Póliza Global Bancaria / Infidelidad dentro y fuera de la póliza*
  - I Insurers  
*Aseguradores*  
Rímac Seguros y Reaseguros

- li Sum Insured  
Suma asegurada

**SUMA ASEGURADA:**

**Sección A:**

|   |  |
|---|--|
| Cláusula 1: Dishonesty of Employees             | US\$ 2'000,000.00 por evento y<br>US\$ 4'000,000.00 en el agregado anual   |
| Cláusula 2: Money / Values in Locales           | US\$ 24'000,000.00 por evento y<br>US\$ 48'000,000.00 en el agregado anual   |
| Cláusula 3: Money / Values in Transit           | A. US\$ 28'300,000.00 por evento y<br>US\$ 56'600,000.00 en el agregado anual, para billetes con denominación 10, 20, 50 y 100 soles.<br>B. US\$ 56 600 000 una vez durante el período de 18 meses, un embarque, para billetes con denominación 200 soles. |
| Cláusula 4: Forgery                             | US\$ 2'000,000.00 por evento y<br>US\$ 4'000,000.00 en el agregado anual   |
| Cláusula 5: Forgery Extensive                   | US\$ 2'000,000.00 por evento y<br>US\$ 4'000,000.00 en el agregado anual   |
| Cláusula 6: Forgery of Money                    | US\$ 2'000,000.00 por evento y<br>US\$ 4'000,000.00 en el agregado anual   |
| Cláusula 7: Damages to Offices and Contents     | US\$ 2'000,000.00 por evento y<br>US\$ 4'000,000.00 en el agregado anual   |
| Loss of Rights of Subscription                  | US\$ 1'500,000.00 por evento y<br>US\$ 3'000,000.00 en el agregado anual   |
| Responsibility for Suspension of payment orders | US\$ 1'500,000.00 por evento y<br>US\$ 3'000,000.00 en el agregado anual   |
| Extortion/Threat against the Persons            | US\$ 1'000,000.00 por evento y en el agregado anual  |
| Extortion/Threat against the Property           | US\$ 1'000,000.00 por evento y en el agregado anual  |

- lii Deductible  
*Deducible*

**DEDUCIBLES:**

**Sección A**

|   |   |
|---|---|
| Cláusula 1: Dishonestidad de Empleados            | US\$ 35,000.00 toda y cada pérdida                        |
| Cláusula 2: Dinero / Valores en Locales           | US\$ 35,000.00 toda y cada pérdida                        |
| Cláusula 3: Dinero / Valores en Tránsito          | US\$ 35,000.00 toda y cada pérdida                        |
| Cláusula 4: Falsificación                         | US\$ 35,000.00 toda y cada pérdida                        |
| Cláusula 5: Falsificación Extensiva               | US\$ 35,000.00 toda y cada pérdida                        |
| Cláusula 6: Falsificación de Dinero               | US\$ 20,000.00 toda y cada pérdida y en el agregado anual |
| Cláusula 7: Daños a Oficinas y Contenidos         | US\$ 35,000.00 toda y cada pérdida                        |
| Pérdida de Derechos de Suscripción                | US\$ 25,000.00 toda y cada pérdida                        |
| Responsabilidad por Suspensión de órdenes de pago | US\$ 25,000.00 toda y cada pérdida                        |
| Extorsión/Amenaza contra las Personas             | US\$ 25,000.00 toda y cada pérdida                        |
| Extorsión/Amenaza contra la Propiedad             | US\$ 25,000.00 toda y cada pérdida                        |

6. a) State the limit of Indemnity requested:  
*Establezca el Límite de Indemnización requerido:*  
*US\$ 2'000,000.00 por evento y US\$ 4'000,000.00 en el agregado anual.*

Any one loss and in the aggregate.  
*Toda y cada pérdida y en el agregado*

- b) State the deductible requested:  
*Establezca el deducible requerido:*  
*US\$ 35,000.00 Toda y cada pérdida*

Each and any loss.  
*Toda y cada pérdida.*

7. a) Has any application made by the Proposer or its predecessor in business for insurance the subject of this Proposal Form ever been declined?  
*Le ha sido al solicitante o a sus predecesores declinada alguna solicitud en negocios para seguro objeto de este formulario?*

YES  
*Si*

NO  
*No*

If yes, state when, by whom and the reasons for declinature.  
*Si la respuesta es afirmativa, quien la declinó y por qué razón?*  
*NO APLICA*

- b) Has any Policy of insurance the subject of this Proposal Form in the name of the Proposer or its predecessor in business ever been cancelled by insurers?

*Ha sido cualquier póliza de seguro, similar a esta por la cual se está diligenciando este formulario, alguna vez cancelada al solicitante o a sus predecesores?*

YES

Yes

NO

No

If yes, state when, by whom and the reasons for cancellation.

*Si la respuesta es afirmativa, establezca quién canceló la póliza y por qué razón?*

NO APLICA

8. Has any loss, demand or claim, or circumstance likely to give rise to loss, demand or claim of a type being the subject of this insurance been sustained by or made against the Proposer, (including subsidiaries and branches) to which this application applies during the past five years?

*Ha existido alguna pérdida, demanda o reclamo o circunstancia similar a las aplicables al objeto de este seguro realizada por o en contra del solicitante durante los últimos cinco años?*

YES

Si

NO

No

If yes, state: *Si la respuesta es afirmativa, establezca*

| a) | Date<br><i>Fecha</i> | Location<br><i>Localización</i> | Nature of loss, demand,<br>claim, or circumstance<br><i>Naturaleza de la<br/>pérdida, demanda,<br/>reclamo o circunstancia</i> | Amount (actual or<br>estimated)<br><i>Monto real o estimado</i> |
|----|----------------------|---------------------------------|--|---|
|----|----------------------|---------------------------------|--|---|

NINGUNO

- b) What steps have been taken to prevent a recurrence of a loss, demand, claim or circumstance

of the type described in the answer to a)?

*Qué medidas se han tomado para prevenir que vuelva a ocurrir una pérdida, demanda, reclamo o circunstancia del tipo descrito en el literal a) de esta pregunta?*

NO APLICA

9. a) How many Data Processing Centres does the Proposer have?  
*Cuántos Centros de Procesamiento tiene el proponente?*

Tres datacenters (Oficina principal, CER Pueblo Libre, CER Piura).

- b) Are the Data Processing Centres physically separated from other departments?  
*Son los Centros de Procesamiento de Datos físicamente separados de otros departamentos?*

YES  
Sí

NO  
No

- c) Are the Data Processing Centres specifically protected by the following?  
*Están los Centros de Procesamiento de Datos específicamente protegidos por lo siguiente?*

- i. Burglar Alarm.  
*Alarma contra robo*

YES  
Sí

NO  
No

- ii. Camera System.  
*Sistema de cámara*

YES  
Sí

NO  
No

- iii. Fire Suppression System.  
*Sistema contra Incendio*

YES  
Sí

NO  
No

- iv. Guards.  
*Guardias*

YES  
Sí

NO  
No

- v. Other methods (please describe).  
*Otros métodos (por favor descríbalos)*

- d) Are there positive control procedures used to restrict the entry of non-authorised personnel into the Proposer's Data Processing Centers utilising the following?  
*Son los procedimientos de control usados para restringir la entrada de personal no autorizado dentro del Centro de Procesamiento de Datos del solicitante, utilizando lo siguiente?*

- i. Mantrap entry system.  
*Entrada con sistema de trampa para hombres Si (Exclusas)*

YES  
Si

NO  
No

- ii. Television recorder to a central guard area.  
*Registro de televisión a un área de central de guardia*

YES  
Si

NO  
No

- iii. Personal identification by shift supervisors.  
*Identificación personal por supervisores*

YES  
Si

NO  
No

- iv. Minicomputer badge system.  
*Sistema de placas computarizadas*

YES  
Si

NO  
No

- e) Is at least one file generation stored and secured off-site from the main Data Centre in a



restricted area?

*Se guarda al menos una generación de archivos en un sitio seguro, en área restringida fuera del Centro de Datos?*

YES  
Sí

NO  
No

- f) Are the media libraries physically separated from other department in a restricted area? *Están las bibliotecas de medios físicamente separados de otros departamentos en áreas restringidas?*

YES  
Sí

NO  
No

10. a) Does the Proposer utilise any person, partnership or organisation (other than the Proposer) to perform data processing services?

*El solicitante utiliza cualquier persona, sociedad u organización (diferente al proponente) para realizar servicios de procesamiento de datos?*

YES  
Sí

NO  
No

If yes, identify:

*Si la respuesta es afirmativa, identifique:*

- i. The name of the service bureau of facilities manager  
*El nombre de la entidad de servicio o del gerente facilitador*
- ii. The services provided.  
*El servicio suministrado*

- b) Have all service bureau/facilities managers been authorised by written agreement?

*Están todos las entidades de servicio y los agentes facilitadores autorizados por acuerdo escrito?*

YES  
Sí

NO  
No

- c) Does the Proposer require service bureaux/facilities managers to maintain separate fidelity insurance and to provide written evidence thereof?

*El solicitante le requiere a las entidades de servicio y a los agentes facilitadores mantener un seguro de infidelidad y suministrar evidencia escrita del mismo?*

YES  
Sí

NO  
No

If yes, for what minimum amount?

*Si la respuesta es afirmativa, cuál es el monto mínimo?*

11. Does the Proposer perform data processing services for any person, partnership or organisation (other than the Proposer)?  
*El solicitante presta servicio de procesamiento de datos para cualquier persona, sociedad u organización (diferente a la del solicitante)?*

YES  
Si

NO  
No

If yes, provide details.

*Si la respuesta es afirmativa, suministre detalles*

12. a) Does the Proposer utilise independent contractors (other than those which work on the Proposer's premises under the Proposer's supervision) to prepare electronic computer instructions?  
*El solicitante utiliza contratistas independientes (diferentes a aquellos que trabajan en los predios y bajo la supervisión del solicitante) para preparar instrucciones electrónicas por computador?*

YES  
Si

NO  
No

- b) Are written agreements obtained from such independent contractors outlining their responsibilities?  
*Existen acuerdos escritos obtenidos del contratista independiente detallando sus responsabilidades?*

YES  
Si

NO  
No

- c) Does the Proposer require all independent contractors to maintain separate fidelity insurance and to provide written evidence thereof?  
*El solicitante requiere que todos los contratistas independientes mantengan seguro de infidelidad separado y suministren evidencia escrita de los mismos?*

YES  
Si

NO  
No

If yes, for what minimum amount?

*Si la respuesta es afirmativa, cuál es el monto mínimo?*

13. a) Does the Proposer operate any Electronic Funds Transfer System?  
*El solicitante opera cualquier Sistema de transferencia Electrónico de Fondos?*

YES  
Si

NO  
No

If yes, identify the same.

*Si la respuesta es positiva, identifíquelo*

F. SWIFT

G. Sistema de Liquidación Bruta en Tiempo Real (LBTR) del Banco Central de Reserva del Perú.

- b) Does the Proposer participate in any Electronic Funds Transfer System?  
*El solicitante participa en Sistema de transferencia Electrónica de Fondos?*

|           |           |
|-----------|-----------|
| YES       | NO        |
| <i>Si</i> | <i>No</i> |

If yes, state the name and services available.  
*Si la respuesta es afirmativa, establezca el nombre y servicios disponibles.*

Cámara de Compensación Electrónica.

- \* **“Electronic Funds Transfer System”** means a system, which operates automated teller machines, or points of sale terminals and includes any shared networks or facilities for said system in which the Proposer participates.

*Sistema de transferencia electrónica de fondos significa, un sistema, el cual opera a través de una máquina de cajeros automáticos, o terminales de puntos de venta e incluye cualquier red compartida o facilidades para dicho sistema en el cual el solicitante participa.*

14. a) Does the Proposer engage in a system of clearing debits and credits electronically through and Automated Clearing House\*?  
*Está el solicitante involucrado en un sistema de autorización de débitos y créditos electrónicamente a través de una Casa de Canje Automatizado?*

|           |           |
|-----------|-----------|
| YES       | NO        |
| <i>Si</i> | <i>No</i> |

If yes, identify those Automated Clearing Houses, which are use:  
*Si la respuesta es afirmativa, identifique aquellas Casas de Canje Automatizado que usted usa:*

Cámara de Compensación Electrónica.

- b) Does the Proposer transmit data to the Automated clearinghouse via:  
*El solicitante transmite datos a la Casa de Canje Automatizado vía:*

|      |  |            |          |
|------|--|------------|----------|
| i.   | Hard copy?<br><i>Copia Dura (Listado)?</i>                               | YES<br>Yes | NO<br>No |
| ii.  | Magnetic tape?<br><i>Cinta magnética?</i>                                | YES<br>Yes | NO<br>No |
| iii. | On-line communication link?<br><i>Conexión de comunicación en línea?</i> | YES<br>Yes | NO<br>No |

- \* **“Automated Clearing House”** means a system for the transfer of preauthorised debits and credits”.  
*Casa de Canje Automatizado significa un sistema para la transferencia de debitos y créditos preautorizados.*

15. Does the Proposer engage in the purchase, sale, transfer or pledging of Electronic Securities through account(s) maintained at a Central Depository\*?  
*Está el solicitante involucrado en la compra, venta, transferencia o garantía de Títulos Valores Electrónicos a través de cuentas mantenidas en un Depósito Central?*

|                  |    |
|------------------|----|
| <b>YES</b>       | NO |
| <b><i>Si</i></b> | No |

If yes, identify those Central Depositories at which accounts are maintained.

*Si la respuesta es afirmativa, identifique aquellos Depósitos Centrales donde las cuentas son mantenidas.*

Sistema de Liquidación de Valores de emitidos por el Banco Central, que incluye un registro de propiedad.

Cavali, es el Registro Central de Valores y Liquidaciones, una sociedad anónima encargada de la creación, mantenimiento y desarrollo de la infraestructura del mercado de valores nacional.

En la Gerencia de Operaciones Monetarias y Estabilidad Financiera (GOMEF) se ejecuta actualmente las operaciones de emisión (venta), compra, transferencia y reporte de Certificados de Depósito del BCRP (Valores BCRP), los cuales son títulos valores electrónicos (*electronic securities*) registrados en cuentas de valores en el Registro BCRP.

De acuerdo a la Circular No. 0005-2020-BCRP (Reglamento del Sistema de Liquidación de Valores BCRP), el Registro BCRP es el Depósito Central de Valores en el que se inscribe la titularidad, transferencias de propiedad, afectaciones y demás derechos sobre Valores BCRP, desde que son emitidos hasta que son redimidos.

La Gerencia de Operaciones Internacionales, realiza la compra y venta de valores a través de las cuentas de nuestro Banco custodio: The Bank Of New York Mellon.

Las operaciones monetarias del BCRP, incluyen operaciones con bonos del Tesoro Público (BTP), los cuales están registrados en CAVALI.

- \* **“Central Depository”** means any clearing corporation, including any Central Bank, where as the direct result of an electronic clearing and transfer mechanism entries are made on the books reducing the account of the transferor, pledgor or pledgee and increasing the account of the transferee, pledgee or pledgor by the amount of the obligation or the number of shares or rights transferred, pledged or released.

*Depósito Central significa cualquier corporación de canje, incluyendo el Banco Central, donde como resultado directo de un canje (autorización) electrónica y mecanismo de transferencia, las entradas son hechas en los libros reduciendo la cuenta del cedente, deudor o acreedor prendario, e incrementando la cuenta del cesionario, acreedor o deudor prendario por el monto de la obligación o el número de acciones o derechos transferidos, garantizados o liberados.*

16. Does the Proposer make or receive funds transfer instructions using the following methods?  
*El solicitante hace o recibe instrucciones para transferencia de fondos usando los siguientes métodos?*

a) Interbank Electronic Communications System, eg.  
*Sistema Electrónico de Comunicaciones Interbanco, eg*

- |  |                         |                 |
|--|-------------------------|-----------------|
| i. Fedwire   | YES<br><i>Si</i>        | NO<br><i>No</i> |
| ii. Chips  | YES<br><i>Si</i>        | NO<br><i>No</i> |
| iii. SWIFT   | <b>YES</b><br><i>Si</i> | NO<br><i>No</i> |
| iv. Bankwire   | YES<br><i>Si</i>        | NO<br><i>No</i> |
| v. Other, please specify.<br><i>Otros, por favor especificar</i> |                         |                 |

**Sistema LBTR (RTGS) System)**

- |   |                  |                        |
|---|------------------|------------------------|
| b) Tested Telex.<br><i>Telex probados</i>   | YES<br><i>Si</i> | <b>NO</b><br><i>No</i> |
| c) Tested Telefacsimile.<br><i>Telefacsimiles probado</i>                         | YES<br><i>Si</i> | <b>NO</b><br><i>No</i> |
| d) Voice initiated.<br><i>Iniciada por voz</i>                                    | YES<br><i>Si</i> | <b>NO</b><br><i>No</i> |
| e) On-line cash management system.<br><i>Sistema de manejo de dinero en línea</i> | YES<br><i>Si</i> | <b>NO</b><br><i>No</i> |

If yes, specify system.  
*Si la respuesta es afirmativa, especifique el sistema*

- |   |                  |                        |
|---|------------------|------------------------|
| f) Magnetic tape exchange.<br><i>Intercambio de Cintas Magnéticas</i> | YES<br><i>Si</i> | <b>NO</b><br><i>No</i> |
| g) Other.<br><i>Otras</i>   | YES<br><i>Si</i> | <b>NO</b><br><i>No</i> |

If yes, please describe.  
*Si la respuesta es positiva, por favor describa*

17. Provide a brief description of the methods used to secure funds transfer instructions through the methods listed in question 13 – 16 above, eg Passwords, Encryption, Testing or other message authentication, Call backs, Other (Please describe).

*Suministre una breve descripción de los métodos usados para asegurar las instrucciones de transferencia de fondos a través de los métodos enumerados en las preguntas Nos 13-16. Por ejemplo, passwords, encriptación, Pruebas u otro mensaje de autenticación, llamadas de retorno, otros (Por favor describa)*

Las comunicaciones se realizan a través de la Red Bancos LBTR-BCRP. Todos los enlaces del BCRP y de los participantes a la red tienen la característica encriptación en 3 DES (Data Encryption Standard –Triple DES) con protocolo TCP/IP.

Para el cifrado y firma digital de mensajes se utiliza el sistema criptográfico asimétrico de clave pública RSA de 2048 bits. Para la autenticación de ingreso al sistema y el cifrado de la data cliente, actualmente se usa el algoritmo de encriptación simétrica 3DES, este algoritmo se migrará a Advanced Encryption Standard (AES) de 256 bits en los próximos meses. El esquema de almacenamiento de claves es en equipos HSM, certificado con FIPS 140-2 L3.

**TI:**

- Contraseñas.
- Registro de usuarios en módulo de seguridad LBTR.
- Red dedicada encriptada entre entidades financieras LBTR.
- Encriptación e aplicación vía cajas HSM para sistema LBTR y para SWIFT.
- Segundo factor de autenticación y tokens físicos SWIFT.
- Línea de comunicación dedicada con SWIFT.
- Cumplimiento del CSF 2023 SWIFT.

(use a separate sheet of paper if necessary)  
(Usar hoja separada o papel si es necesario)

18. a) Has the Proposer designated a Data Security Officer who is charged with the responsibility of the implementation and administration of data security?

*Ha designado el solicitante un funcionario de Seguridad de Datos a quien se le encarga la responsabilidad de la implementación y administración de la seguridad de datos?*

YES  
Si

**NO**  
**No**

- b) Has the Data Security Officer been specifically trained to fulfil his responsibilities?

*El funcionario de seguridad de datos ha sido específicamente entrenado para cumplir a cabalidad con sus responsabilidades?*

YES  
Si

**NO**  
**No**

- c) To whom does the Data Security Officer report?

*A quién le reporta el funcionario de seguridad de datos?*

YES

**NOT**

- d) Is there a written Data Security Manual outlining corporate policy and standards necessary to ensure security of data?

Existe un manual escrito de seguridad de datos que contenga las políticas corporativas y las normas necesarias para enfatizar y proteger la seguridad de datos?

YES  
Yes

NO  
No

- e) In the attention of each employee drawn to this policy?  
*Se dirige la atención de cada empleado sobre esta política?*

YES  
Si

NO  
No

- f) Describe procedures for staff training on data security issues.  
*Describe los procedimientos para el entrenamiento de los empleados en los temas de seguridad de datos.*

- Cursos de enfrentamiento en seguridad de datos, para descubrir y evitar phishing.
- Pruebas de phishing a todo el personal en toma aleatoria y frecuente.
- Información vía intranet y otros canales colaborativos respecto a seguridad de datos y manejo seguro de datos.
- Capacitación en seguridad de la información para el cumplimiento de la norma ISO 27001.

19. Is there an internal EDP audit department or function?

*Existe departamento de auditoría de Procesamiento Electrónico de Datos en funcionamiento?*

YES  
Si

NO  
No

If yes:

*Si la respuesta es afirmativa:*

- a) Is there a written EDP "audit and control procedures" manual?  
*Existe manual de procedimientos de auditoría y control de Procesamiento electrónico de Datos?*

YES  
Si

NO  
No

- b) How many people are employed in EDP audit?  
*Cuántas personas están empleadas en la auditoría de procesamiento Electrónico de Datos?*

**4 personas**

- c) Has the internal EDP auditor been specifically trained to fulfil his responsibilities in a Data Processing?  
*El auditor interno de Procesamiento de Datos ha sido específicamente entrenado para cumplir con sus responsabilidades de Procesamiento de Datos?*

YES  
Si

NO  
No

- d) Is there a full continuous EDP audit programme in operation?  
*Existe en operación un programa continuo y completo de auditoría de Procesamiento Electrónico de Datos?*

YES  
Si

NO  
No

If no, state scope of the current audit.

*Si la respuesta es negativa, establezca el alcance de la auditoría actual.*

- e) Are written audit reports made?  
*Se realizan reportes escritos de auditoría?*

**YES**  
**Si**

NO  
No

If yes, for whom?

*Si la respuesta es afirmativa, a quién se le presentan?*

- f) Are the people responsible for auditing free of all other operational responsibilities and forbidden to originate entries?  
*Las personas encargadas de la auditoría no tienen a su cargo responsabilidades operacionales y se les prohíbe originar entradas?*

**YES**  
**Si**

NO  
No



20. Describe all major recommendations and/or control deficiencies noted by any external auditor regulatory authority or independent consultant. Attach a copy of said recommendations and the Proposer's written response thereto.

*Describe todas las principales recomendaciones y/o deficiencias de control que hayan sido encontradas por cualquier auditor externo, autoridad reguladora o asesores independientes. Adjunte una copia de dichas recomendaciones y de la respuesta escrita del solicitante.*

| ESTADO DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS RECOMENDACIONES DEL INFORME DE SERVICIO DE CONTROL POSTERIOR ORIENTADAS A LA MEJORA DE LA GESTIÓN<br>"Implementación de las Recomendaciones de los Informes de Servicios de Control Posterior, Seguimiento y Publicación" |  |                     |   |                            |
|--|--|---------------------|---|----------------------------|
| Entidad:   | Banco Central de Reserva del Perú                |                     |   |                            |
| Periodo de Seguimiento:  | julio - diciembre 2022                           |                     |   |                            |
| Nº DEL INFORME DE SERVICIO DE CONTROL POSTERIOR  | TIPO DE INFORME DE SERVICIO DE CONTROL POSTERIOR | Nº DE RECOMENDACIÓN | RECOMENDACIÓN   | ESTADO DE LA RECOMENDACIÓN |
| Informe N° 0013-2022-AUD100-NV N°006-2022-2-0002   | Serviciode Control N° 2-0002-2022-001            | 1                   | Cumplimiento parcial de la validación del Informe de Estudio de Mercado según el Procedimiento N° 003-2021-ADM110-N.-<br>Que la Gerencia de Compras y Servicios, precise en el Procedimiento "Estudio de Mercado para Determinar el Valor Estimado/Referencial para los Expedientes de Contratación" el rol de Subgerente de Logística en lo referido a la validación de los respectivos informes.  | IMPLEMENTADA               |
| Informe N° 0013-2022-AUD100-NV N°006-2022-2-0002   | Serviciode Control N° 2-0002-2022-001            | 2                   | Cumplimiento parcial del visado de los informes (conformidades, valorizaciones y cartas) remitidos por el área usuaria a la Gerencia de Compras y Servicios y/o a terceros; según "Norma de Trámite Documentario y Plataforma de Gestión del Conocimiento".-<br>Que la Gerencia de Compras y Servicios evalúe la posibilidad de plantear excepciones a la "Norma de Trámite Documentario y Plataforma de Gestión del Conocimiento" en lo referido al visado de los informes (de conformidad y valorización) emitidos, a fin de agilizar la operatividad del proceso de Compras. | IMPLEMENTADA               |
| Informe N° 0013-2022-AUD100-NV N°006-2022-2-0002   | Serviciode Control N° 2-0002-2022-001            | 3                   | Utilización de criterios disímiles en el visado de los documentos en todas sus páginas del procedimiento de selección según el artículo 47.4 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado (RLCE).-<br>Que la Gerencia de Compras y Servicios evalúe la conveniencia de cumplir con el artículo 47.4 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado (visado en todas las páginas de las Bases) mediante el uso del Sistema de Trámite Documentario.  | IMPLEMENTADA               |
| Informe N° 0013-2022-AUD100-NV N°006-2022-2-0002   | Serviciode Control N° 2-0002-2022-001            | 4                   | Falta de actualización de la Evaluación de Riesgos Operacionales según "Metodología de Gestión de Riesgos".-<br>Que la Gerencia de Compras y Servicios coordine con la Gerencia de Riesgos, la priorización de la evaluación de riesgos del proceso.  | EN PROCESO                 |
| Informe N° 0013-2022-AUD100-NV N°006-2022-2-0002   | Serviciode Control N° 2-0002-2022-001            | 5                   | Falta de formalización del procedimiento para la creación, mantenimiento y actualización del Expediente Electrónico.-<br>Que la Gerencia de Compras y Servicios disponga la formalización del procedimiento que regula la creación y gestión del expediente electrónico en concordancia con la DGG n° 0013-2020-0000.   | IMPLEMENTADA               |
| Informe N° 0013-2022-AUD100-NV N°006-2022-2-0002   | Serviciode Control N° 2-0002-2022-001            | 6                   | Excepciones al cumplimiento del artículo 42 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado respecto a la custodia y preservación del expediente que contiene las actuaciones de los procesos de adquisición de bienes y servicios.-<br>Que la Gerencia de Compras y Servicios disponga el fortalecimiento de la supervisión al cumplimiento del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado en lo referido a la custodia y preservación del expediente electrónico de compras.   | IMPLEMENTADA               |

|   |  |    |  |              |
|---|--|----|--|--------------|
| Informe N° 0013-2022-AUD100-IV<br>N°006-2022-2-0002                   | Serviciode Control N° 2-0002-2022-001        | 7  | Inconsistencias o información incompleta en la Base de Datos del Sistema Integrador de Servicios Administrativos (INSAD).-<br>Que la Gerencia de Compras y Servicios en coordinación con la Gerencia de Tecnologías de Información disponga el cumplimiento de la Política de Seguridad de Información en lo referido a la integridad de las tablas de la base de datos del sistema INSAD.   | IMPLEMENTADA |
| Informe N° 0013-2022-AUD100-IV<br>N°006-2022-2-0002                   | Serviciode Control N° 2-0002-2022-001        | 8  | Excepciones identificadas referidas a transacciones en estado intermedio y que requieren se acortadas en el Módulo de Logística del Sistema INSAD.-<br>Que la Gerencia de Compras y Servicios fortalezca la supervisión al cumplimiento de las actividades de seguimiento establecidas en el procedimiento "Control y Seguimiento de las Órdenes de Compra y Contratos".   | IMPLEMENTADA |
| Informe N° 0013-2022-AUD100-IV<br>N°006-2022-2-0002                   | Serviciode Control N° 2-0002-2022-001        | 9  | Excepciones al cumplimiento de los "Planes de Pruebas y Ejercicios del Sistema de Gestión de Continuidad de Operaciones y Crisis" (PCO) en el periodo bajo revisión.-<br>Que la Gerencia de Compras y Servicios, coordine con la Gerencia de Riesgos, el fortalecimiento de la ejecución de los planes de continuidad operativa en concordancia con la DGG n°0019-2019-BCRP.   | IMPLEMENTADA |
| Informe N° 0013-2022-AUD100-IV<br>N°006-2022-2-0002                   | Serviciode Control N° 2-0002-2022-001        | 10 | Excepciones al cumplimiento de la Política de Seguridad de Información, referidas a la formalidad de la gestión de accesos y la ausencia de pistas de auditoría, del submódulo del Expediente Electrónico de Compras del INSAD.-<br>Que la Gerencia de Compras y Servicios en coordinación con la Gerencia de Tecnologías de Información disponga el cumplimiento de la Política de Seguridad de Información en lo referido a la gestión de accesos y pistas de auditoría para el Expediente Electrónico en concordancia con la DGG n°075-2019-BCRP. | IMPLEMENTADA |
| Informe N° 0013-2022-AUD100-IV<br>N°006-2022-2-0002                   | Serviciode Control N° 2-0002-2022-001        | 11 | Limitaciones en la gestión del cambio, por la desactualización del Diccionario de Datos del Sistema INSAD.-<br>Que la Gerencia de Compras y Servicios en coordinación con la Gerencia de Tecnologías de Información disponga el cumplimiento de la Política de Seguridad de Información en lo referido a la gestión de cambios en el Diccionario de Datos en concordancia con la DGG n°075-2019-BCRP.  | IMPLEMENTADA |
| Informe de Acción de Oficio<br>Posterior N° 18124-2022-CG/DEN-<br>AOP | Servicio de Control N° 01-L530-<br>2022-4528 | 1  | Hacer de conocimiento del Titular de la Entidad el hecho con indicio de irregularidad identificado como resultado del desarrollo de la Acción de Oficio Posterior, con la finalidad de que disponga e implemente las acciones que correspondan.  | IMPLEMENTADA |
| Informe de Acción de Oficio<br>Posterior N° 18124-2022-CG/DEN-<br>AOP | Servicio de Control N° 01-L530-<br>2022-4528 | 2  | Hacer de conocimiento al Titular de la Entidad que debe comunicar al Órgano de Control Institucional del Banco Central de Reserva del Perú - BCR, a través del plan de acción, las acciones que implemente respecto al hecho con indicio de irregularidad identificado en el presente Informe de Acción de Oficio Posterior, en un plazo no mayor de veinte (20) días hábiles contados a partir del día hábil siguiente de recibido el presente Informe.   | IMPLEMENTADA |

|  |   |   |  |              |
|--|---|---|--|--------------|
| Informe de Acción de Oficio<br>Posterior N° 21748-2022-CG/DEN-<br>AOP  | Servicio de Control N° 01-L530-<br>2022-08152 | 1 | Hacer de conocimiento del Titular de la Entidad el hecho con indicio de irregularidad identificado como resultado del desarrollo de la Acción de Oficio Posterior, con la finalidad de que disponga e implemente las acciones que correspondan.  | IMPLEMENTADA |
| Informe de Acción de Oficio<br>Posterior N° 21748-2022-CG/DEN-<br>AOP  | Servicio de Control N° 01-L530-<br>2022-08152 | 2 | Hacer de conocimiento al Titular de la Entidad que debe comunicar al Órgano de Control Institucional del Banco Central de Reserva del Perú - BCR, a través del plan de acción, las acciones que implemente respecto al hecho con indicio de irregularidad identificado en el presente Informe de Acción de Oficio Posterior, en un plazo no mayor de veinte (20) días hábiles contados a partir del día hábil siguiente de recibido el presente Informe.   | IMPLEMENTADA |
| Informe de Acción de Oficio<br>Posterior N° 2380-2021-CG/SADEN-<br>AOP | Servicio de Control N° 01-L530-<br>2021-2243  | 1 | Hacer de conocimiento al Titular de la Entidad los hechos con indicio de irregularidad identificados como resultado del desarrollo de la Acción de Oficio Posterior, con la finalidad que disponga e implemente las acciones que correspondan conducentes a la determinación de las responsabilidades a las que hubiera lugar.   | INAPLICABLE  |
| Informe de Acción de Oficio<br>Posterior N° 2380-2021-CG/SADEN-<br>AOP | Servicio de Control N° 01-L530-<br>2021-2243  | 2 | Hacer de conocimiento al Titular de la Entidad que debe comunicar al OCI del BCR, a través del Plan de Acción, las acciones que implemente respecto al hecho con indicio de irregularidad identificado en el presente Informe de Acción de Oficio Posterior, en un plazo no mayor de veinte (20) días hábiles contados a partir del día hábil siguiente de recibido el presente Informe.   | INAPLICABLE  |
| Informe de Acción de Oficio<br>Posterior N° 2380-2021-CG/SADEN-<br>AOP | Servicio de Control N° 01-L530-<br>2021-2243  | 3 | Considerando que al 31 de enero del presente año, vence el plazo para que la Dirección General de Administración o la que haga sus veces, de las entidades sujetas al Sistema Nacional de Control presente el "Formato de Presentación de Relación de Nombramientos y Contratos de Obligados a la Presentación de Declaraciones Juradas de Ingresos y de Bienes y Rentas", correspondiente al periodo 2020, se recomienda implementar las acciones que resulten necesarias de los plazos establecidos. | INAPLICABLE  |

21. a) Are passwords used to afford varying levels of entry to the computer system depending on the need and authorisation of the user?

*Se usan passwords para soportar la variación de niveles de entradas al sistema de computadores dependiendo de la necesidad y autorización del usuario?*

YES  
Sí

NO  
No

If yes, are staffs instructed to keep passwords confidential?

*Si la respuesta es afirmativa, el personal es instruido para guardar los passwords de manera confidencial?*

YES  
Sí

NO  
No

- b) Does the system enforce regular password change?  
*El sistema obliga al cambio regular de los passwords?*

YES  
Sí

NO  
No

If yes, with frequency?

*Si la respuesta es afirmativa, con qué frecuencia?*

**Cada 30 días.**

If the passwords are not used, describe alternative methods used to protect logical access to the computer system.

*Si los passwords no son usados, describa los métodos alternativos usados para proteger el acceso lógico al sistema de computador.*

- c) Is the use of terminals restricted only to authorised personnel?  
*El uso de las terminales está restringido sólo a personal autorizado?*

YES  
Sí

NO  
No

- d) Are unique password used to identify each terminal?  
*Existe un password único usado para identificar cada terminal?*

YES  
Sí

NO  
No

- e) Are terminals kept in physically secure locations accessible to authorised personnel only? *Se encuentran las terminales guardadas en locaciones físicamente seguras con acceso únicamente a personal autorizado?*

YES  
Yes

NO  
No

If no, please describe what steps are taken to prevent an authorised user from utilising a terminal.  
*Si la respuesta es negativa, qué medidas se toman para prevenir que un usuario no autorizado utilice la terminal?*

- f) Does the Proposer utilise any software security packages to control access to its computer system (eg ACF2, RACF, SECURE)?  
*El solicitante utiliza cualquier paquete de software para controlar el acceso a su sistema de computadores (ej. ACF2, RACF, SECURE)?*

**YES**  
**Si**

NO  
No

If yes, specify package used.  
*Si la respuesta es afirmativa, especifique qué paquete es usado.*  
[Active Directory y paquetes de Quest.](#)

- g) Does the Proposer allow its employees to access its computer system from home terminals?  
*El solicitante le permite a sus empleados tener acceso a su sistema de computador desde terminales en casa?*

**YES**  
**Si**

NO  
No

If yes, describe security measures implemented in respect of such access.  
*Si la respuesta es afirmativa, describa las medidas de seguridad implementadas con relación a este acceso.*

- [Sólo pueden usar Laptops entregadas por el Banco con las medidas de seguridad instaladas en la Laptop \(MDM, no acceso como administrador, antimalware actualizado, acceso VPN con contraseña y doble factor de autenticación\).](#)

- h) Are security packages used to control access to personal computers, lap tops, intelligent workstation and the like?  
*Hay paquetes de seguridad usados para controlar el acceso a los computadores personales, computadores portátiles, estaciones inteligentes de trabajo y similares?*

**YES**  
**Si**

NO  
No

- i) Is the integrity of “off the shelf” software tested by the Proposer prior to being put into use?  
*El solicitante prueba la integridad del software “ off the shelf “ con anterioridad a ponerlo en uso?*

**YES**  
**Si**

NO  
No

- j) What are the Proposer’s procedures for the prevention of infection by computer viruses?  
*Cuáles son los procedimientos del solicitante para la prevención de infección por virus de*

computador?

- Uso de antimalware actualizado en todas las estaciones terminales y servidores del Banco.
- Inhabilitación de todos los puertos USB de terminales en el Banco.
- Software antispam y antimalware de correo electrónico.
- Software de protección para navegación web y detección y eliminación de amenazas por esta vía.
- Análisis de vulnerabilidades para equipos terminales y servidores.

22. Description of Data Processing.  
*Descripción del Procesamiento de Datos*

| Service Class<br><i>Clase de Servicio</i>  | Approx. No. daily Transactions<br><i>No. aproximado de Transacciones diarias</i> | Accessed electronically by non-employees?<br><i>Accesado electrónicamente por personas que no son empleados?</i> |
|--|--|--|
| a) Current or Savings Accounts<br><i>Cuentas corrientes y de Ahorros</i><br>b) Loan Accounts<br><i>Cuentas de préstamos</i><br>c) Credit/Debit Cards<br><i>Tarjetas Débito y Crédito</i><br>d) Interbank Funds Transfer<br><i>Transferencia de Fondos entre Bancos</i><br>e) Dealing<br><i>Negocios</i><br>f) Automated Clearing<br><i>Canje (autorización) Automatizado</i><br>g) Cash Management<br><i>Manejo de efectivo</i><br>h) Other, please specify<br><i>Otros, por favor especificar</i> |  |  |

23. Provide details of computer system to be insured hereunder.  
*Suministre detalles del sistema de computadores que se solicita sea asegurado con este proposal form.*

- a)     **Manufacturer**             Desktop (Hewlett-Packard (HP) & Lenovo)  
          **Fabricante**             Laptop (Hewlett-Packard & Lenovo & Toshiba & Apple)
- b)     **Model**                     Desktop  
                                      HP (EliteDesk 705 & WorkStation Z24))  
          **Modelo**                 Lenovo (ThinkCentre M710 & ThinkStation P520)
- Laptop  
                                      HP (ProBook 440 & ProBook 450)  
                                      Lenovo (ThinkPad E495)  
                                      Toshiba (Satellite L55)  
                                      Apple (MacBook 850)

WE HEREBY DECLARE THAT the above statements and particulars are true and complete to the best of our knowledge and that we have not suppressed or misstated any material facts and we agree that this application shall be the basis of any contracts\* subsequently effected between the Proposer and Underwriters.

*Nosotros los firmantes declaramos que las informaciones y detalles suministrados anteriormente son ciertas y expresadas en el mejor de nuestros conocimientos y que no hemos suprimido o cambiado cualquier hecho material y acordamos que esta solicitud será la base de cualquier contrato\* posteriormente efectuado entre el solicitante y los Suscriptores.*

**DATE**  
**FECHA**

**SIGNATURE**  
**FIRMA**

( Authorised Officer)  
(Funcionario Autorizado)

( Authorised Officer)  
(Funcionario Autorizado)

**DATE**  
**FECHA**

**SIGNATURE**  
**FIRMA**

\*1 Signing this Proposal Form does not bind the Proposer to complete this insurance.

*\*1 La firma de esta solicitud no obliga al solicitante a completar este seguro*

\*2 If a policy is concluded it will be issue on a "LOSSES DISCOVERED" basis to indemnity the Proposer for losses first discovered in the manner described in the policy during the Policy Period. \*2 *Si una póliza se concluye será emitida sobre la base "DE DESCUBRIMIENTO" para indemnizar al solicitante por pérdidas descubiertas en la manera descrita en la Póliza durante el período de la misma*