

**Fecha:** \_\_\_\_\_

**IDENTIFICACIÓN DEL CLIENTE. Persona Humana**

La resolución 28/2018 de la Unidad de Información Financiera (UIF) requiere que las compañías aseguradoras obtengan, verifiquen y mantengan archivos de información identificatorios de sus clientes.

Apellido y Nombre: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_  
 Tipo y Número de Documento:  DNI  LE  LC  CI  Otro \_\_\_\_\_ C.U.I.T. | C.U.I.L.: \_\_\_\_\_  
 Lugar y Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Actividad Profesional: \_\_\_\_\_  
 Domicilio: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_  
 Código Postal: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_  
 Domicilio Fiscal: \_\_\_\_\_ Localidad (fiscal): \_\_\_\_\_ Provincia (fiscal): \_\_\_\_\_

Declaro que **SI | NO** es una persona estadounidense para la ley Fatca. En caso afirmativo completar el Formulario FATCA W9.

**DECLARACIÓN JURADA DE PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE**

**Declaro bajo juramento que:** (marcar con un "X" según corresponda)

**EL | LA (1)** que suscribe esta solicitud declara bajo juramento que los datos consignados en la presente son correctos, completos y en expresión de la verdad y que **SI | NO (1)** se encuentra incluido y/o alcanzado dentro de la "Nómina de Personas Expuestas Políticamente" aprobada por la Unidad de Información Financiera, que ha leído y recibido copia de la misma.

En caso afirmativo indicar detalladamente el motivo: \_\_\_\_\_

Además, asume el compromiso de informar cualquier modificación que se produzca a este respecto, dentro de los treinta (30) días de ocurrida, mediante la presentación de una nueva Declaración Jurada.

**1)** Tachar lo que no corresponda.

**DECLARACIÓN JURADA SOBRE ORIGEN Y LICITUD DE FONDOS Y ESTADO CIVIL Y PROFESIÓN**

De conformidad con la Ley 25.246 y las normas vigentes de la Unidad de Información Financiera, declaro bajo juramento que:

**a)** Toda suma de dinero que se utilice para el pago de la prima o para realizar cualquier aporte en las pólizas contratadas, tendrá un origen lícito, y provienen de: \_\_\_\_\_

**b)** Mi estado civil es: \_\_\_\_\_

**c)** Mi profesión, oficio, industria o actividad principal es: \_\_\_\_\_

**Declaro bajo Juramento que los datos consignados en el presente formulario son correctos, completos y fiel expresión de la verdad, comprometiéndome a informar inmediatamente a Uds., mediante nota escrita, cualquier modificación al respecto.**

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

**Adicionalmente, deberá adjuntarse:**

**En todos los casos:** Copia del documento de identidad.

- Documentación que acredite la situación económica/financiera del cliente (por ejemplo: constancia de Inscripción al monotributo y/o recibo de sueldo y/o certificación de ingresos y/o documentación bancaria, etc.).

\_\_\_\_\_  
Firma y aclaración del solicitante

\_\_\_\_\_  
Tipo y Número de Documento

\_\_\_\_\_  
Lugar y Fecha