

**Fecha:**

**IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA JURÍDICA**

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.

Denominación o Razón Social: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_  
 Tipo y Número de Documento:  DNI  LE  LC  CI  Otro \_\_\_\_\_ C.U.I.T. | C.U.I.L.: \_\_\_\_\_  
 Domicilio Legal: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_ Actividad: \_\_\_\_\_  
 E-mail: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ CP: \_\_\_\_\_  
 Domicilio (fiscal): \_\_\_\_\_ Localidad (fiscal): \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_  
 Número y Fecha de Inscripción Registral: \_\_\_\_\_ Provincia (fiscal): \_\_\_\_\_ CP: \_\_\_\_\_

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

**COMPOSICIÓN ACCIONARIA - TITULARIDAD DEL CAPITAL SOCIAL**

Detallar la estructura societaria hasta llegar a la persona humana propietario/beneficiario final (personas humanas que detenten al menos el 20% del capital o de los derechos de voto de la persona jurídica)

Denominación o Razon Social - Nombre/Apellido	Cuit/Cuil	% Tenencia Accionaria

**IDENTIFICACIÓN DE LOS BENEFICIARIOS FINALES**

Que detenten al menos el 20% del capital de los derechos de voto de la persona jurídica.

**BENEFICIARIO 1**

Apellido y Nombre: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_  
 Tipo y Número de Documento:  DNI  LE  LC  CI  Otro Nº: \_\_\_\_\_ Ocupación: \_\_\_\_\_  
 Domicilio: \_\_\_\_\_  
 Participación en el Capital Social (%): \_\_\_\_\_  
 Indicar si reviste la calidad de Persona Expuesta Políticamente, conforme lo establecido en la Res. UIF 52/2012:  SI  NO

**BENEFICIARIO 2**

Apellido y Nombre: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_  
 Tipo y Número de Documento:  DNI  LE  LC  CI  Otro Nº: \_\_\_\_\_ Ocupación: \_\_\_\_\_  
 Domicilio: \_\_\_\_\_  
 Participación en el Capital Social (%): \_\_\_\_\_  
 Indicar si reviste la calidad de Persona Expuesta Políticamente, conforme lo establecido en la Res. UIF 52/2012:  SI  NO

**BENEFICIARIO 3**

Apellido y Nombre: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_  
 Tipo y Número de Documento:  DNI  LE  LC  CI  Otro Nº: \_\_\_\_\_ Ocupación: \_\_\_\_\_  
 Domicilio: \_\_\_\_\_  
 Participación en el Capital Social (%): \_\_\_\_\_  
 Indicar si reviste la calidad de Persona Expuesta Políticamente, conforme lo establecido en la Res. UIF 52/2012:  SI  NO

**DATOS IDENTIFICATORIOS DEL REPRESENTANTE LEGAL Y/O APODERADOS CON FIRMA ANTE EL SUJETO OBLIGADO**

Apellido y Nombre: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_  
 Tipo y Número de Documento:  DNI  LE  LC  CI  Otro \_\_\_\_\_ C.U.I.L / C.U.I.T.: \_\_\_\_\_  
 Lugar y Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Ocupación: \_\_\_\_\_  
 Domicilio (Legal): \_\_\_\_\_  
 Localidad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_  
 Teléfono: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Apellido y Nombre: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_  
 Tipo y Número de Documento:  DNI  LE  LC  CI  Otro \_\_\_\_\_ C.U.I.L / C.U.I.T.: \_\_\_\_\_  
 Lugar y Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Ocupación: \_\_\_\_\_  
 Domicilio (Legal): \_\_\_\_\_  
 Localidad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_  
 Teléfono: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

**Fecha:****DECLARACIÓN JURADA DE PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE**

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

**FIRMANTE 1**

**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.

**FIRMANTE 2**

**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, 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.**

**DECLARACIÓN JURADA DE SUJETO OBLIGADO A CUMPLIR CON RESOLUCIONES DE LA UIF**

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

**SI** Nos encontramos comprendidos dentro de la lista de sujetos obligados a informar, de acuerdo con las disposiciones en materia de prevención del lavado de activos y el financiamiento del terrorismo vigentes -Art. 20 de la ley 25.246-

En tal sentido, manifiesto que:

- Damos cumplimiento a las disposiciones en materia de prevención de lavado de activos y financiación del terrorismo dictadas por la Unidad de Información Financiera que afectan a la actividad que realizamos.
- Poseemos la documentación respaldatoria exigida conforme a la regla internacional "conozca a su cliente".
- Adaptamos formalmente una política por escrito, regulaciones y normas para prevenir el lavado de activos y la financiación del terrorismo, así como también efectuamos el seguimiento expreso para dar cumplimiento cabal a dicha política.
- Contamos con manuales de procedimientos y controles internos para prevenir el lavado de activos y la financiación del terrorismo.

\*En virtud de lo dispuesto por la Res. UIF 03/2014, los sujetos obligados que operen con nuestra compañía deberán presentar su constancia de inscripción ante la UIF.

**NO** Nos encontramos comprendidos dentro de la lista de sujetos obligados a informar, de acuerdo con las disposiciones en materia de prevención del lavado de activos y el financiamiento del terrorismo vigentes

**Fecha:**

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

**Adicionalmente, deberá adjuntarse:**

**En todos los casos:** Copia del documento de identidad del representante legal, apoderado y/o autorizado con uso de firma social que opera en nombre y representación de la persona jurídica

- Copia del Estatuto social actualizado.
- Copia del contrato o escritura de constitución.
- Nomina de integrantes del órgano de administración u órgano equivalente y apoderados.
- Copia de estados contables
- Copia del acta designando autoridades.

---

Firma y aclaración del solicitante

---

Tipo y Número de Documento

---

Lugar y Fecha