

APARTADO A - Datos identificatorios

Nombres: _____ Apellidos: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Lugar de Nacimiento: _____ Estado Civil: _____

Nacionalidad: _____ Sexo: M F Documento: DNI LC LE CI (1) Pasaporte (1) Nro. _____

Identificación Tributaria: CUIL CUIT CDI Nro. _____

Domicilio Real: Calle _____ Número _____ Piso: _____ Dpto: _____

Localidad: _____ Provincia: _____ CP: _____

Teléfono Particular (2): (_____) _____ Correo Electrónico (2): _____

Profesión, Oficio, Industria o Actividad que realice: _____

(1) CI otorgada por autoridad competente de países limítrofes. Pasaporte resto del mundo.
(2) En el caso de no poseer, integrar el campo aclarando "NO POSEO".

Si Usted es Apoderado, además deberá completar otro formulario COM -119 con sus datos identificatorios.

Carácter: Apoderado Tutor Curador Representante Legal Autoridad Autorizado con uso de firma

Adjuntar copia certificada por escribano público de la documentación que acredite el carácter invocado.

Declaración Jurada de Sujeto Obligado

Declaración jurada sobre el cumplimiento de las disposiciones vigentes de Prevención del Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo

Quien suscribe, declara bajo juramento que SI NO (**Tildar lo que corresponda**), se encuentra incluido y/o alcanzado dentro de la nómina de Sujetos obligados enumerados en el artículo 20 de la Ley Nº 25.246 y sus modificatorias. En caso afirmativo, declara que cumple con las disposiciones vigentes en materia de Prevención del Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo.

Cuando revista la calidad de Sujeto Obligado deberá presentar la constancia de inscripción ante la UIF

APARTADO B - DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR

1- Copia del documento que acredite su identidad.

2- Copia de los documentos que acrediten el origen de sus fondos, el patrimonio u otros documentos que acrediten ingresos o renta percibida (Ej. manifestación de ingresos certificada por Contador Público, recibos de sueldo, estados contables etc)

Declaración Jurada sobre la condición de Persona Expuesta Políticamente

Quien suscribe, _____ declara bajo juramento que los datos consignados en la presente son correctos, completos y fiel expresión de la verdad y que SI NO (**Tildar lo que corresponda**) se encuentra incluido y/o alcanzado dentro de la "Nómina de Funciones de Personas Expuestas Políticamente" aprobada por la Unidad de Información Financiera.

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.

APARTADO C - DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR

1- Copia de facturas, títulos u otras constancias que acrediten fehacientemente el domicilio declarado.

2- Identifique al Titular del Bien o Bienes Asegurados en la Compañía utilizando los siguientes campos:

a. Si el titular del bien es Persona Humana:

Nombres: _____ Apellidos: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Lugar de Nacimiento: _____ Estado Civil: _____

Nacionalidad: _____ Sexo: M F Documento: DNI LC LE CI (1) Pasaporte (1) Nro. _____

Identificación Tributaria: CUIL CUIT CDI Nro. _____

Domicilio Real: Calle _____ Número _____ Piso: _____ Dpto: _____

Localidad: _____ Provincia: _____ CP: _____

Teléfono Particular (2): (_____) _____ Correo Electrónico (2): _____

Profesión, Oficio, Industria o Actividad que realice: _____

(1) CI otorgada por autoridad competente de países limítrofes. Pasaporte resto del mundo.

(2) En el caso de no poseer, integrar el campo aclarando "NO POSEO".

**b. Si el titular del bien es Persona Jurídica:**

Denominación o Razón Social: _____

Fecha de inscripción Registral: _____ Número de inscripción Registral: _____

Identificación Tributaria: CUIT CDI Nro. _____ Fecha del Contrato o Escritura de constitución: ____ / ____ / ____

Domicilio Legal: Calle _____ Número _____ Piso: _____ Dpto: _____

Localidad: _____ Provincia: _____ CP: _____

Teléfono de la sede social (1): (_____) _____ Correo Electrónico (1): _____

Actividad Principal realizada (2): _____

*(1) En el caso de no poseer, integrar el campo aclarando "NO POSEO".**(2) En caso de estar inscripto en A.F.I.P. detallar el código de la actividad.***DECLARACIÓN JURADA SOBRE ORIGEN Y LICITUD DE FONDOS**

"En cumplimiento de lo dispuesto por la Unidad de Información Financiera, por la presente, DECLARO BAJO JURAMENTO, que los fondos y valores que utilizo y utilizaré a los fines del pago de primas correspondientes a los contratos de seguros celebrados con la Compañía, provienen y provendrán de mis ingresos derivados de actividades lícitas y se originan en la actividad / profesión indicada por mí en el presente formulario"

Conformelo establecido en la Ley N° 25.326, el titular de los datos personales solicitados en el presente formulario, tiene la facultad de ejercer el derecho de acceso a los mismos en forma gratuita.

En carácter de Declaración Jurada, manifiesto que la información y los datos identificatorios, consignados en la presente son exactos y verdaderos.

Lugar y Fecha: _____

Firma y Aclaración del Apoderado, Representante Legal, Autoridad
y/o Autorizado con el uso de firma