



FORMULARIO DE DATOS PARA IDENTIFICACIÓN DE CLIENTES PERSONAS FÍSICAS - RES. UIF 28/2018

Alta: Actualización:

Datos del Asegurador / Tomador

Apellido y Nombres: _____ Sexo: M F

Fecha de Nac.: ____ / ____ / ____ Lugar de nacimiento: _____ Nacionalidad: _____

Tipo y N° de Doc.: _____ CUIL/CUIT/CDI: _____

Estado Civil: Soltero Casado Divorciado Viudo Unión Civil

Actividad principal, profesión, oficio o industria: _____

Domicilio Real: _____ C.P.: _____

Localidad: _____ Provincia: _____

Teléfono: _____ E-Mail: _____

Observaciones: _____

Documentación a Presentar y DD.JJ de PEP's

1. Copia del Documento de Identidad

2. Completar la siguiente DDJJ sobre su condición de Persona Políticamente Expuesta (PEPs)

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

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 de una nueva declaración jurada, documentación bancaria.

(*) Marque con una cruz (x) lo que corresponda.

3. Si la prima anual (de todas las pólizas contratadas con la Compañía) es mayor o igual a \$360.000 deberá acompañar cualquier documentación relativa a su situación económica, patrimonial, financiera y tributaria que justifique el origen lícito de los fondos de las operaciones que realiza, por ejemplo: manifestación de bienes, certificación de ingresos, recibo de sueldos, documentación bancaria.

DD. JJ. sobre Origen y Licitud de Fondos - Ley 25.246 -

"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 las primas correspondientes a los contratos de seguros celebrados con Caja de Seguros SA, provienen y provendrán de mis ingresos derivados de actividades lícitas y se originan en la actividad /profesión indicada en el presente formulario".

DD. JJ. Sujeto Obligado

De acuerdo a lo establecido en la Ley N° 25.246, Ley N° 26.683 (sus normas reglamentarias y modificatorias y concordantes) y Resoluciones de la Unidad de Información Financiera en materia de Prevención de Lavado de Activos y Financiamiento del Terrorismo.

En caso de ser Sujeto Obligado, debe completar la siguiente DD.JJ.:

El /la que suscribe la presente DDJJ en carácter de asegurado/tomador de las pólizas contratados con Caja de Seguros SA, declara bajo juramento CUMPLIR con las disposiciones legales, reglamentarias y complementarias vigentes en materia de prevención del Lavado de Activos y Financiamiento del Terrorismo.

DECLARO BAJO JURAMENTO que los datos consignados en el presente formulario son correctos y completos y fiel expresión de la verdad, comprometiéndome a comunicar en forma fehaciente cualquier cambio que se produzca sobre los mismos.

Firma

Aclaración

Tipo y número de documento

Carácter invocado

Lugar y fecha