



PREVENCIÓN DE LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIACIÓN DEL TERRORISMO | RESOLUCIÓN N ° 28/2018

UNIDAD DE INFORMACIÓN FINANCIERA

DATOS DEL CLIENTE - PERSONA JURÍDICA, ASOCIACIONES, FUNDACIONES, UTES, AGRUPACIONES Y OTROS ENTES

Denominación o Razón Social CUIT N°

Fecha y N° de Inscripción Registra N°

DOMICILIO REAL Calle N° Piso Depto

Localidad Provincia Código Postal

Teléfono Sede Social Mail

Actividad Principal

DECLARO BAJO JURAMENTO que los ingresos, fondos y bienes comprometidos para realizar las operaciones que dan lugar al contrato de seguro, son provenientes de actividades lícitas y se originan en:

Marcar donde corresponda

Si la compañía lo solicita, deberá acompañar la siguiente documentación:

(I) Copia del contrato o escritura de constitución. (II) Exhibición y copia del estatuto social actualizado. (III) Documentación que acredite fehacientemente el domicilio. (IV) Copia de los documentos que acrediten el origen de los fondos, el patrimonio u otros documentos que acrediten ingresos o renta percibida (estados contables, contratos de trabajo, recibos de sueldos). (V) Copia del acta del órgano decisorio designando autoridades. (VI) Información y documentación relativa a la situación económica, patrimonial y financiera.

DECLARACIÓN JURADA SUJETO OBLIGADO FRENTE A LA UIF

De acuerdo a lo establecido en el Artículo 20 de la Ley N° 25.246 y sus normas reglamentarias, modificatorias y concordantes, declaro bajo juramento que SI / NO soy Sujeto Obligado frente a la UIF.

En caso de ser Sujeto Obligado declaro bajo juramento que SI / NO cumplo con las disposiciones vigentes en materia de Prevención de Lavado de Dinero y Financiamiento del Terrorismo.

[En caso de ser Sujeto Obligado, adjuntar la Constancia de Inscripción ante la UIF.]

TITULARIDAD DEL CAPITAL SOCIAL

A continuación, se deberá declarar la totalidad de los socios y accionistas, ya sean personas físicas o jurídicas, nacionales o extranjeras. En caso de que resulte necesario informar más accionistas, por favor adjuntar un nuevo formulario completando únicamente la denominación social y el CUIT.

Nombre y Apellido o Razón Social	Nacionalidad	DNI - CUIT - CUIL	% Participación	¿Es PEP?
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>



IDENTIFICACION DE LAS PERSONAS FISICAS QUE DIRECTA O INDIRECTAMENTE EJERZAN EL CONTROL REAL DE LA PERSONA JURIDICA

A continuación, se deberá declarar las personas físicas que tengan como mínimo el 20% (veinte por ciento) del Capital Social o de los derechos de voto de la persona jurídica, o que por otros medios ejerzan el control final, directo o indirecto, sobre una persona jurídica. En caso que resulte necesario informar más accionistas, por favor adjuntar un nuevo formulario completando únicamente la denominación social y el CUIT.

Nombre y Apellido o Razón Social	Nacionalidad	DNI - CUIT - CUIL	% Participación	¿Es PEP?
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

NOMINA DE AUTORIDADES VIGENTES Y APODERADOS

A continuación, se deberá detallar las personas físicas que integran el órgano de administración u órgano equivalente, y apoderados. En caso que resulte necesario informar más accionistas, por favor adjuntar un nuevo formulario completando únicamente la denominación social y el CUIT.

Nombre y Apellido o Razón Social	Nacionalidad	DNI - CUIT - CUIL	% Participación	¿Es PEP?
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL, APODERADO Y/O AUTORIZADO DEL CLIENTE

Nombre(s) y Apellido(s)

*LC LE DNI PAS N° CUIL CUIT CDI N°

Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa) Nacionalidad

DOMICILIO REAL Calle N° Piso Depto C.P.

Localidad Provincia País

Teléfono Celular Mail

Por medio de la presente declaro bajo juramento que mi Estado Civil es

mi Profesión, Oficio, Industria o Actividad Principal es.

Adjuntar la siguiente documentación: (I) Copia certificada del acta y/o poder del cual se desprenda el carácter invocado y copia del Documento Nacional de Identidad o Pasaporte.



DECLARACION JURADA SOBRE LA TOTALIDAD DEL FORMULARIO Y DE PERSONA EXPUESTA POLITICAMENTE v(PEP)

ANTECEDENTES FAMILIARES

EL / LA que suscribe, (1) 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/a y/o alcanzado/a dentro de la "Nómina de Funciones de Personas Expuestas Políticamente" aprobada por la Unidad de Información Financiera (UIF), que se detallan en el Anexo I y que **EL** / **LA** que suscribe declara haber leído.

EN CASO DE SER PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE, INDICAR:

Cargo Función Jerarquía

Período en que se ha desempeñado o desempeña

EN CASO DE SER PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE POR PARENTESCO, CÓNYUGES O CONVIVIENTES RECONOCIDOS LEGALMENTE; O ALLEGADO CERCANO, INDICAR:

Relación con la persona políticamente expuesta

Nombre y apellido de la persona expuesta políticamente

Cargo Función Jerarquía

Período en que se ha desempeñado o desempeña

Además, asume el compromiso de informar cualquier modificación que se produzca a este respecto, dentro de los {30} días de ocurrida, mediante la presentación de una nueva Declaración Jurada.⁽²⁾

LC LE DNI PAS N° CUIL CUIT CDI N°

País y autoridad de emisión

Carácter invocado⁽³⁾

Lugar Fecha (dd/mm/aaaa) Firma

Certifico/Certificamos⁽⁴⁾ que la firma que antecede concuerda con la registrada en nuestros libros/fue puesta en **mi/nuestra**⁽⁴⁾ presencia.

FIRMA Y SELLO DEL SUJETO OBLIGADO O DE LOS FUNCIONARIOS DEL SUJETO OBLIGADO AUTORIZADOS:

Observaciones

(1) Integrar con el nombre y apellido del representante legal o apoderado. (2) Indicar DNI, LE o LC para argentinos nativos. Para extranjeros: DNI extranjeros, Carné internacional, Pasaporte, Certificado provisorio, Documento de Identidad del respectivo país, según corresponda. (3) Indicar Titular, Representante Legal, Apoderado. Cuando se trate de Apoderado, el poder otorgado debe ser amplio y general y estar vigente a la fecha en que se suscriba la presente declaración. (4) Tachar lo que no corresponda.

NÓMINA DE PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE APROBADA POR LA UIF

De acuerdo con la Resolución vigente de la U.I.F. son personas expuestas políticamente:

a) Los funcionarios públicos extranjeros: quedan comprendidas las personas que desempeñen o hayan desempeñado dichas funciones hasta dos años anteriores a la fecha en que fue realizada la operatoria, ocupando alguno de los siguientes cargos: 1. Jefes de Estado, jefes de Gobierno, gobernadores, intendentes, ministros, secretarios y subsecretarios de Estado y otros cargos gubernamentales equivalentes; 2. Miembros del Parlamento/Poder Legislativo; 3. Jueces, miembros superiores de tribunales y otras altas instancias judiciales y administrativas de ese ámbito del Poder Judicial; 4. Embajadores y cónsules; 5. Oficiales de alto rango de las fuerzas armadas (a partir de coronel o grado equivalente en la fuerza y/o país de que se trate) y de las fuerzas de seguridad pública (a partir de comisario o rango equivalente según la fuerza y/o país de que se trate); 6. Miembros de los órganos de dirección y control de empresas de propiedad estatal; 7. Directores, gobernadores, consejeros, síndicos o autoridades equivalentes de bancos centrales y otros organismos estatales de regulación y/o supervisión; b) Los cónyuges, o convivientes reconocidos legalmente, familiares en línea ascendente o descendente hasta el primer grado de consanguinidad y allegados cercanos de las personas a que se refieren los puntos 1 a 7 del artículo 1 o inciso a), durante el plazo indicado. A estos efectos, debe entenderse como allegado cercano a aquella persona pública y comúnmente conocida por su íntima asociación a la persona definida como Persona Expuesta Políticamente en los puntos precedentes, incluyendo a quienes están en posición de realizar operaciones por grandes sumas de dinero en nombre de la referida persona. c) Los funcionarios públicos nacionales que a continuación se señalan que se desempeñen o hayan desempeñado hasta dos años anteriores a la fecha en que fue realizada la operatoria: 1. El Presidente y Vicepresidente de la Nación; 2. Los Senadores y Diputados de la Nación; 3. Los magistrados del Poder Judicial de la Nación; 4. Los magistrados del Ministerio Público de la Nación; 5. El Defensor del Pueblo de la Nación y los adjuntos del Defensor del Pueblo; 6. El Jefe de Gabinete de Ministros, los Ministros, Secretarios y Subsecretarios del Poder Ejecutivo Nacional; 7. Los interventores federales; 8. El Síndico General de la Nación y los Síndicos Generales Adjuntos de la Sindicatura General de la Nación, el Presidente y los auditores generales de la Auditoría General de la Nación, las autoridades superiores de los entes reguladores y los demás órganos que integran los sistemas de control del sector público nacional, y los miembros de organismos jurisdiccionales administrativos; 9. Los miembros del Consejo de la Magistratura y del Jurado de Enjuiciamiento; 10. Los Embajadores y Cónsules; 11. El personal de las Fuerzas Armadas, de la Policía Federal Argentina, de Gendarmería Nacional, de la Prefectura Naval Argentina, del Servicio Penitenciario Federal y de la Policía de Seguridad Aeroportuaria con jerarquía no menor de coronel o grado equivalente según la fuerza; 12. Los Rectores, Decanos y Secretarios de las Universidades Nacionales; 13. Los funcionarios o empleados con categoría o función no inferior a la de director general o nacional, que presten servicio en la Administración Pública Nacional, centralizada o descentralizada, las entidades autárquicas, los bancos y entidades financieras del sistema oficial, las obras sociales administradas por el Estado, las empresas del Estado, las sociedades del Estado y el personal con similar categoría o función, designado a propuesta del Estado en las sociedades de economía mixta, en las sociedades anónimas con participación estatal y en otros entes del sector público; 14. Todo funcionario o empleado público encargado de otorgar habilitaciones administrativas para el ejercicio de cualquier actividad, como también todo funcionario o empleado público encargado de controlar el funcionamiento de dichas actividades o de ejercer cualquier otro control en virtud de un poder de policía; 15. Los funcionarios que integran los

organismos de control de los servicios públicos privatizados, con categoría no inferior a la de director general o nacional; 16. El personal que se desempeña en el Poder Legislativo de la Nación, con categoría no inferior a la de director; 17. El personal que cumpla servicios en el Poder Judicial de la Nación y en el Ministerio Público de la Nación, con categoría no inferior a Secretario; 18. Todo funcionario o empleado público que integre comisiones de adjudicación de licitaciones, de compra o de recepción de bienes, o participe en la toma de decisiones de licitaciones o compras; 19. Todo funcionario público que tenga por función administrar un patrimonio público o privado, o controlar o fiscalizar los ingresos públicos cualquiera fuera su naturaleza; 20. Los directores y administradores de las entidades sometidas al control externo del Honorable Congreso de la Nación, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 120 de la Ley No 24.156.

d) Los funcionarios públicos provinciales, municipales y de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires que a continuación se señalan, que se desempeñen o hayan desempeñado hasta dos años anteriores a la fecha en que fue realizada la operatoria: 1. Gobernadores, Intendentes y Jefe de Gobierno de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires; 2. Ministros de Gobierno, Secretarios y Subsecretarios; Ministros de los Tribunales Superiores de Justicia de las provincias y de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires; 3. Jueces y Secretarios de los Poderes Judiciales Provinciales y de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires; 4. Legisladores provinciales, municipales y de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires; 5. Los miembros del Consejo de la Magistratura y del Jurado de Enjuiciamiento; 6. Máxima autoridad de los Organismos de Control y de los entes autárquicos provinciales, municipales y de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires; 7. Máxima autoridad de las sociedades de propiedad de los estados provinciales, municipales y de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

e) Las autoridades y apoderados de partidos políticos a nivel nacional, provincial y de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, que se desempeñen o hayan desempeñado hasta dos años anteriores a la fecha en que fue realizada la operatoria.

f) Las autoridades y representantes legales de organizaciones sindicales y empresariales (cámaras, asociaciones y otras formas de agrupación corporativa con excepción de aquellas que únicamente administren las contribuciones o participaciones efectuadas por sus socios, asociados, miembros asociados, miembros adherentes y/o las que surgen de acuerdos destinados a cumplir con sus objetivos estatutarios) que desempeñen o hayan desempeñado dichas funciones hasta dos años anteriores a la fecha en que fue realizada la operatoria.

El alcance establecido se limita a aquellos rangos, jerarquías o categorías con facultades de decisión resolutive, por lo tanto, se excluye a los funcionarios de niveles intermedios o inferiores.

g) Las autoridades y representantes legales de las obras sociales contempladas en la Ley No 23.660, que desempeñen o hayan desempeñado dichas funciones hasta dos años anteriores a la fecha en que fue realizada la operatoria.

El alcance establecido se limita a aquellos rangos, jerarquías o categorías con facultades de decisión resolutive, por lo tanto, se excluye a los funcionarios de niveles intermedios o inferiores.

h) Las personas que desempeñen o que hayan desempeñado hasta dos años anteriores a la fecha en que fue realizada la operatoria, funciones superiores en una organización internacional y sean miembros de la alta gerencia, es decir, directores, subdirectores y miembros de la Junta o funciones equivalentes excluyéndose a los funcionarios de niveles intermedios o inferiores.

i) Los cónyuges, o convivientes reconocidos legalmente, y familiares en línea ascendente o descendente hasta el primer grado de consanguinidad, de las personas a que se refieren los puntos c) d) e) f) g) y h) durante los plazos que para ellas se indican".

ASEGURADO

Aclaración

Firma

Nro. de INSCRIPCIÓN
en SSN: 0872

Atención al asegurado
0800-666-8400

Organismo de control
www.argentina.gob.ar/ssn

 **SSN** SUPERINTENDENCIA DE
SEGUROS DE LA NACIÓN