

# Declaración Jurada Formulario de Propietario / Beneficiario Final

(COMPLETAR EN LETRA IMPRENTA)

Razón Social/Denominación: \_\_\_\_\_

CUIT  CUIL  CDI  N°: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

La normativa vigente en materia de prevención del lavado de dinero exige que se identifiquen a los titulares del capital social y a las personas físicas que directa o indirectamente ejercen el control final de la persona jurídica.

En consecuencia, requerimos que se detallen, en carácter de declaración jurada, a las personas físicas o jurídicas que directamente posean o controlen como mínimo el 10% del capital social de la sociedad cliente (participación directa).

Adicionalmente, si sus propietarios directos son personas jurídicas, requerimos que se identifiquen a todas las personas físicas que indirectamente posean o controlen el 10% o más de la sociedad cliente.

TIPO DE PROPIETARIO	DIRECTO <input type="checkbox"/> INDIRECTO <input type="checkbox"/>	DIRECTO <input type="checkbox"/> INDIRECTO <input type="checkbox"/>	DIRECTO <input type="checkbox"/> INDIRECTO <input type="checkbox"/>	DIRECTO <input type="checkbox"/> INDIRECTO <input type="checkbox"/>	DIRECTO <input type="checkbox"/> INDIRECTO <input type="checkbox"/>
PERSONA JURÍDICA: DENOMINACIÓN / PERSONA FÍSICA: APELLIDO Y NOMBRE (*)					
TIPO Y NRO. DE DOCUMENTO (*)					
NACIONALIDAD DEL PROPIETARIO (*)					
FECHA DE NACIMIENTO DEL PROPIETARIO (*)					
NRO. DE TELÉFONO DEL PROPIETARIO					
DOMICILIO DEL PROPIETARIO (*) (1)					
CUIT/CUIL/CDI DEL PROPIETARIO					
PEP (***)					
% DE PROPIEDAD (*)					
% DE FLOTACIÓN EN CASO DE COTIZAR EN BOLSA					

(\*) Datos obligatorios. (\*\*) Indicar: Calle, Número, Localidad, Provincia, Código Postal, País (\*\*\*) Persona Expuesta Políticamente

**Declaramos bajo juramento que:** *(Tachar lo que NO corresponda)*

SI / NO existen propietarios que directamente posean o controlen como mínimo el 10% de la sociedad.

SI / NO existen personas físicas que indirectamente posean o controlen como mínimo el 10% de la sociedad.

Los datos consignados con la presente son correctos y completos y hemos confeccionado la misma sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad, asumiendo el compromiso de actualizar los datos que anteceden cuando se produzcan modificaciones sobre los mismos.

HSBC Seguros de Retiro (Argentina) S.A.

Casa Central: Florida 229, (C1005AAE), Ciudad de Buenos Aires, Argentina. Centro de Atención al Cliente:  
0810-333-8432 ; Fax: 4348-2698 ; www.hsbc.com.ar ; contactenos@hsbc.com.ar

El/Los que suscribe/n posee/n facultades suficientes para realizar la presente Declaración Jurada.

**FIRMAS**

1. ....  
Firma del 1º Representante Legal,  
Apoderado o Titular

.....  
Aclaración de Firma

.....  
Tipo y Nº de Documento

2. ....  
Firma del 2º Representante Legal,  
Apoderado o Titular

.....  
Aclaración de Firma

.....  
Tipo y Nº de Documento

3. ....  
Firma del 3º Representante Legal,  
Apoderado o Titular

.....  
Aclaración de Firma

.....  
Tipo y Nº de Documento

4. ....  
Firma del 4º Representante Legal,  
Apoderado o Titular

.....  
Aclaración de Firma

.....  
Tipo y Nº de Documento

5. ....  
Firma del 5º Representante Legal,  
Apoderado o Titular

.....  
Aclaración de Firma

.....  
Tipo y Nº de Documento

**USO EXCLUSIVO DE HSBC**

**VERIFICACIONES Y CONTROLES QUE NO IMPLICAN LA ACEPTACIÓN DE LA PRESENTE SOLICITUD**

Oficial / Vendedor / Ejecutivo de Cuentas

CONFORME VERIFICACIONES Y CONTROLES.

.....  
Firma

.....  
Aclaración