

Completar en letra imprenta mayúscula, con tinta azul o negra.

Información Solicitada por la UIF

(Unidad de Información Financiera)

1. Datos de Persona Jurídica

(Completar según corresponda a cada caso)

Razón Social / Denominación: _____
Fecha de Inscripción Registral: ____ / ____ / _____ Nro. de Inscripción Registral: _____
Fecha del Contrato o Escritura de Constitución: ____ / ____ / _____ CUIT CDI Nro.: _____
Domicilio Legal: Calle: _____ Nro.: _____
Piso: _____ Depto.: _____ Torre: _____ Localidad: _____
CP: _____ Provincia: _____
Teléfono: (_____) _____ Fax: (_____) _____
Correo Electrónico: _____
Actividad Principal: _____

2. Representante Legal / Apoderado y/o Autorizado

1. Apellido: _____ Nombre: _____
Fecha de Nacimiento: ____ / ____ / _____ Lugar de Nacimiento: _____ Nacionalidad: _____
Sexo: F M Estado Civil: _____ Profesión: _____
Domicilio Real: Calle: _____ Nro.: _____
Piso: _____ Depto.: _____ Torre: _____ Localidad: _____
CP: _____ Provincia: _____
Teléfono: (_____) _____ Fax: (_____) _____
Celular: (_____) _____ Correo Electrónico: _____
Documento Tipo: DNI LE LC PAS Nro.: _____ CUIT CUIL CDI N°: _____

Adjuntar copia de DNI, Acta y/o Poder del cual se desprenda el carácter invocado en copia debidamente certificada.

2. Apellido: _____ Nombre: _____
Fecha de Nacimiento: ____ / ____ / _____ Lugar de Nacimiento: _____ Nacionalidad: _____
Sexo: F M Estado Civil: _____ Profesión: _____
Domicilio Real: Calle: _____ Nro.: _____
Piso: _____ Depto.: _____ Torre: _____ Localidad: _____
CP: _____ Provincia: _____
Teléfono: (_____) _____ Fax: (_____) _____
Celular: (_____) _____ Correo Electrónico: _____
Documento Tipo: DNI LE LC PAS Nro.: _____ CUIT CUIL CDI N°: _____

Adjuntar copia de DNI, Acta y/o Poder del cual se desprenda el carácter invocado en copia debidamente certificada.

3. Apellido: _____ Nombre: _____
Fecha de Nacimiento: ____ / ____ / _____ Lugar de Nacimiento: _____ Nacionalidad: _____
Sexo: F M Estado Civil: _____ Profesión: _____
Domicilio Real: Calle: _____ Nro.: _____
Piso: _____ Depto.: _____ Torre: _____ Localidad: _____

CP: _____ Provincia: _____
 Teléfono: (_____) _____ Fax: (_____) _____
 Celular: (_____) _____ Correo Electrónico: _____
 Documento Tipo: DNI LE LC PAS Nro.: _____ CUIT CUIL CDI N°: _____

Adjuntar copia de DNI, Acta y/o Poder del cual se desprenda el carácter invocado en copia debidamente certificada.

4. Apellido: _____ **Nombre:** _____
 Fecha de Nacimiento: ____ / ____ / ____ Lugar de Nacimiento: _____ Nacionalidad: _____
 Sexo: F M Estado Civil: _____ Profesión: _____
 Domicilio Real: Calle: _____ Nro.: _____
 Piso: _____ Depto.: _____ Torre: _____ Localidad: _____
 CP: _____ Provincia: _____
 Teléfono: (_____) _____ Fax: (_____) _____
 Celular: (_____) _____ Correo Electrónico: _____
 Documento Tipo: DNI LE LC PAS Nro.: _____ CUIT CUIL CDI N°: _____

Adjuntar copia de DNI, Acta y/o Poder del cual se desprenda el carácter invocado en copia debidamente certificada.

3. Declaración Jurada Sujeto Obligado Conforme UIF

En cumplimiento de las disposiciones emanadas de la UIF, que declaro conocer y aceptar, asumo bajo mi absoluta responsabilidad, que en caso de ser SUJETO OBLIGADO cumplo y cumpliré con las disposiciones vigentes en materia de Prevención de Lavado de Dinero y Financiación del Terrorismo.

Sujeto Obligado Si No (marcar lo que corresponda)

IMPORTANTE: En caso de contestar afirmativamente y superar la prima acumulada indicada por la normativa vigente se deberá presentar la constancia de inscripción ante la UIF como sujeto obligado.

4. Declaración Jurada sobre la Licitud y Origen de Fondos

En cumplimiento de lo requerido por la normativa aplicable dictada por la Unidad de Información Financiera o la que en el futuro la reemplace, declaro/declaramos bajo juramento que toda suma de dinero que se utilice para el pago de la prima o para realizar cualquier aporte en póliza solicitada, tendrá un origen lícito, toda vez que provenga de la actividad detallada seguidamente: _____

A su vez, declaro/declaramos bajo juramento que los datos consignados en la presente solicitud 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.

Firma del Solicitante	Aclaración del Solicitante
Firma y Aclaración del Representante Legal / Apoderado y/o Autorizado 1	Firma y Aclaración del Representante Legal / Apoderado y/o Autorizado 2
Firma y Aclaración del Representante Legal / Apoderado y/o Autorizado 3	Firma y Aclaración del Representante Legal / Apoderado y/o Autorizado 4

Fecha: _____ / /	Lugar: _____
---------------------	--------------