

APARTADO A - DATOS IDENTIFICATORIOS DE LA ENTIDAD CONTRATANTE

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 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 N° 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 - DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN DEL APODERADO/ REPRESENTANTE LEGAL O FUNCIONARIO QUE OPERA CON LA COMPAÑÍA

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".

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 al respecto, dentro de los treinta (30) días de ocurrida, mediante la presentación de una nueva declaración jurada.

Documentación a Presentar:

- 1- Copia del documento que acredite la identidad del apoderado / representante legal o funcionario que opera en la compañía.
- 2- Copia del contrato, escritura de constitución o Estatuto actualizado.
- 3- Copia de los documentos que acrediten el origen de los fondos, el patrimonio u otros documentos que acrediten ingresos o renta percibida (estados contables, manifestación de ingresos certificada por Contador Público, etc)
- 4- Nómina de los integrantes del órgano de administración u órgano equivalente y apoderados, detallando sus datos básicos de identificación.

TITULARIDAD DEL CAPITAL SOCIAL

Informar todos los socios/accionistas (personas humanas con o sin uso de firma)

CUIL / CUIT	Apellido y Nombre	Tipo y Número de documento	% Participación	¿Es PEP?(*)	
				SI	NO

IDENTIFICACIÓN DE LAS PERSONAS HUMANAS QUE DIRECTA O INDIRECTAMENTE EJERZAN EL CONTROL REAL DE LA PERSONA JURÍDICA

Se refiere a: Aquellas Personas Humanas que tengan como mínimo 10% (DIEZ por ciento) del capital o de los derechos de voto de una Persona Jurídica o que por otro medio ejerzan el control final, directo o indirecto sobre una persona jurídica.

CUIL / CUIT	Apellido y Nombre	Tipo y Número de documento	Domicilio Real	Nacionalidad

Profesión	Estado Civil	% Participación	¿Es PEP?(*)	
			SI	NO

Exceptuado del requisito de identificación por realizar oferta pública de valores negociables, o por estar en listados en un mercado local o internacional autorizado y esté sujeta a requisitos sobre transparencia y/o revelación de información.

IMPORTANTE: Toda modificación y/o cambio de el/la Beneficiario/a Final, deberá ser informado a Nación Retiro, en un plazo máximo de TREINTA (30) días corrido de ocurrido el mismo.

(*) PEP: Persona Expuesta Políticamente.

C- Documentación a presentar**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