

Formulario UIF

Personas Físicas

Datos del Cliente (Tomador o Asegurado)

Nombre y Apellido Completos:			
Tipo y N° de Documento:		Nacionalidad:	Sexo ⁽¹⁾ : F - M
CUIT/CUIL/CDI ⁽¹⁾ :		Estado Civil:	
Fecha de nacimiento:		Lugar de nacimiento:	
Domicilio Real (Calle):		Nro.:	Piso:
Dto.:	Localidad:	CP:	Provincia:
Correo Electrónico:		Teléfono:	
Profesión/Oficio/Industria o Actividad Principal:			

Adjuntar la siguiente documentación

Quando la sumatoria de las pólizas con prima única o anual pactada y acumulada en los 12 meses anteriores a la fecha de esta contratación, sea igual o mayor a \$ 70.000.-

* Exhibición del original y entrega de una copia del DNI, Libreta Cívica, Libreta de Enrolamiento, Cédula de Identidad o Pasaporte.

* En caso de ser Sujeto Obligado deberá presentar la Constancia de Inscripción ante la UIF.

Quando la sumatoria de las pólizas con prima única o anual pactada y acumulada en los 12 meses anteriores a la fecha de esta contratación o de los aportes extraordinarios o la sumatoria de los conceptos anteriores, sea igual o mayor a \$ 140.000.-

* Manifestación de bienes y/o certificación de ingresos y/o DDJJ de impuestos y/o documentación bancaria que acredite el origen y licitud de los fondos.

Datos del Apoderado, Tutor, Curador o Representante legal

Nombre y Apellido Completos:			
Tipo y N° de Documento:		Nacionalidad:	Sexo ⁽¹⁾ : F - M
CUIT/CUIL/CDI ⁽¹⁾ :		Estado Civil:	
Fecha de nacimiento:		Lugar de nacimiento:	
Domicilio Real (Calle):		Nro.:	Piso:
Dto.:	Localidad:	CP:	Provincia:
Correo Electrónico:		Teléfono:	
Profesión/Oficio/Industria o Actividad Principal:			

Adjuntar la siguiente documentación

* Copia certificada del acta y/o poder del cual se desprenda el carácter invocado.

Quando la sumatoria de las pólizas con prima única o anual pactada y acumulada en los 12 meses anteriores a la fecha de esta contratación, sea igual o mayor a \$ 70.000.-

* Exhibición del original y entrega de una copia del DNI, Libreta Cívica, Libreta de Enrolamiento, Cédula de Identidad o Pasaporte.

Personas Jurídicas - Sociedades - Asociaciones - Fundaciones - UTE - ACE - Fideicomisos - Consorcios de Cooperación - Cooperativas - Mutuales - Otros entes con o sin personería jurídica

Datos del Cliente (Tomador o Asegurado)

Denominación o Razón Social:			
CUIT/CDI:		Fecha y N° de insc. registral:	
Fecha del contrato o escritura de constitución:			
Domicilio legal (Calle):		Nro.:	Piso:
Dto.:	Localidad:	CP:	Provincia:
Correo Electrónico:		Teléfono sede social:	
Actividad Principal:			

Adjuntar la siguiente documentación

Quando la sumatoria de las pólizas con prima única o anual pactada y acumulada en los 12 meses anteriores a la fecha de esta contratación, sea igual o mayor a \$ 130.000.-

* Datos identificatorios del representante legal, apoderado y/o autorizado con uso de la firma social, que opera ante el sujeto obligado en nombre y representación de la persona jurídica.

* Copia del Estatuto Social actualizado certificado por el sujeto obligado o escribano público.

* Copia del acta del órgano decisorio designando representante legal, apoderados y/o autorizado con uso de firma social, que opera en nombre y representación de la persona jurídica, certificada por el sujeto obligado o por escribano público.

* Titularidad del capital social (actualizada).

* Exhibición del original y entrega de una copia del DNI, Libreta Cívica, Libreta de Enrolamiento, Cédula de Identidad o Pasaporte del representante legal, apoderado y/o autorizado con uso de la firma social, que opera ante el sujeto obligado en nombre y representación de la persona jurídica.

* Identificación de las personas físicas que directa o indirectamente ejerzan el control real de la persona jurídica.

Quando la sumatoria de las pólizas con prima única o anual pactada y acumulada en los 12 meses anteriores a la fecha de esta contratación o de los aportes extraordinarios o la sumatoria de los conceptos anteriores, sea igual o mayor a \$260.000.-

* Manifestación de bienes y/o certificación de ingresos y/o DDJJ de impuestos y/o Estados Contables auditados por Contador Público y certificado por el Consejo Profesional correspondiente y/o documentación bancaria que acredite el origen y licitud de los fondos.

Datos del representante legal, apoderado y/o autorizado con uso de la firma social			
Nombre y Apellido Completos:			
Tipo y Nº de Documento:	Nacionalidad:	Sexo ⁽¹⁾ : F - M	
CUIT/CUIL/CDI ⁽¹⁾ :	Estado Civil:		
Fecha de nacimiento:	Lugar de nacimiento:		
Domicilio Real (Calle):	Nro.:	Piso:	
Dto.:	Localidad:	CP:	Provincia:
Correo Electrónico:		Teléfono:	
Profesión/Oficio/Industria o Actividad Principal:			

Adjuntar la siguiente documentación
Cuando la sumatoria de las pólizas con prima única o anual pactada y acumulada en los 12 meses anteriores a la fecha de esta contratación, sea igual o mayor a \$ 130.000.-
* Exhibición del original y entrega de una copia del DNI, Libreta Cívica, Libreta de Enrolamiento, Cédula de Identidad o Pasaporte.

Datos de los Organismos Públicos			
Datos del Organismo Público (Tomador o Asegurado)			
Nombre de la Dependencia:			
CUIT:	Teléfono de la Dependencia:		
Domicilio de la Dependencia (Calle):	Nro.:	Piso:	
Dto.:	Localidad:	CP:	Provincia:

Datos del Funcionario interviniente			
Nombre y Apellido Completos:			
Tipo y Nº de Documento:	Nacionalidad:	Sexo ⁽¹⁾ : F - M	
CUIL:	Estado Civil:		
Fecha de nacimiento:	Lugar de nacimiento:		
Domicilio Real (Calle):	Nro.:	Piso:	
Dto.:	Localidad:	CP:	Provincia:
Correo Electrónico:		Teléfono:	

Adjuntar la siguiente documentación
* Copia certificada del acto administrativo de designación del funcionario interviniente.
* Exhibición del original del DNI, Libreta Cívica, Libreta de Enrolamiento, Cédula de Identidad o Pasaporte.

Declaración Jurada que deben prestar las personas que sean Sujetos Obligados frente a la UIF - Art. 20 Ley 25.246-	
De acuerdo con lo establecido por la Ley 25.246 y sus modificatorias y normas reglamentarias y las Resoluciones dictadas por la Unidad de Información Financiera SI/NO ⁽¹⁾ me encuentro designado como Sujeto Obligado.	
_____ ⁽⁵⁾ declara bajo juramento que SI/NO ⁽¹⁾ cumple con las disposiciones vigentes en materia de Prevención de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo.	
Lugar y Fecha:	
Firma del Cliente:	Aclaración:
* En caso de ser Sujeto Obligado deberá presentar la Constancia de Inscripción ante la UIF y DDJJ de cumplimiento.	

Declaración Jurada sobre la totalidad de los datos incluidos en el formulario y de Personas Expuestas Políticamente	
El/la ⁽¹⁾ que suscribe, _____ ⁽²⁾ declara bajo juramento que todos los datos (incluyendo sin que implique limitación los correspondientes a estado civil y actividad principal) consignados en el presente son correctos, completos y fiel expresión de la verdad y que SI/NO ⁽¹⁾ se encuentra incluido y/o alcanzado dentro de la "Nómina de Personas Expuestas Políticamente" aprobada por la Unidad de Información Financiera, que me ha sido entregada junto con la presente y que he 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 la presentación de una nueva declaración jurada.	
Documento: Tipo ⁽³⁾ _____ Nº _____	
País y Autoridad de Emisión: _____	
Carácter invocado ⁽⁴⁾ : _____	
CUIT/CUIL/CDI ⁽¹⁾ Nº: _____	
Firma del Cliente:	Lugar y Fecha:
Certifico/Certificamos que la firma que antecede fue puesta en mi/nuestra presencia ⁽¹⁾ .	
Firma del Sujeto Obligado	Sello del Sujeto Obligado

Observaciones:

⁽¹⁾ Tachar lo que no corresponda. ⁽²⁾ Integrar con el nombre y apellido del cliente persona física, aun cuando en su representación firme un apoderado, o con el nombre y apellido del representante del cliente persona jurídica u organismo público. ⁽³⁾ 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. ⁽⁴⁾ 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. ⁽⁵⁾ Integrar con el nombre y apellido del cliente persona física o la denominación de la persona jurídica u organismo público, aun cuando en su representación firme un apoderado o representante.

Los productores asesores de seguros, en su calidad de sujetos obligados (conforme art. 20 inc. 16 de la Ley 25.246) se encuentran habilitados para certificar las copias de la documentación que debe ser aportada por los clientes.