

Formulario de Alta de Cliente
(Resolución N° 28/2018 de la U.I.F.)

1 - Personas Físicas

A - Datos del Cliente (Tomador o en su defecto Asegurado)

Nombre y Apellido completos:		
Tipo y número de documento:		Nacionalidad:
C.U.I.T/C.U.I.L./C.D.I.:		Estado civil *:
Lugar de Nacimiento:		Fecha de Nacimiento:
Sexo: M - F		
Domicilio real (calle y número):		
CP:	Localidad:	Provincia:
Correo electrónico:		Teléfono:
Profesión / Actividad principal/Industria/Comercio:		

B – Datos Adicionales (Arts 29 y 30 Res UIF 28/2018)

Completar la Declaración Jurada sobre licitud y origen de fondos (Punto 5) , Adjuntar copia de Documento de Identidad

C - Datos del Apoderado, Tutor, Curador o Representante Legal

Para el apoderado, tutor, curador o representante legal completar los datos del Punto 1 (A) y adjuntar copia certificada del poder invocado.

**2 - Personas Jurídicas / Asociaciones / Fundaciones / UTE / Agrupaciones de Colaboración Empresaria
Consorcios de Cooperación / Otras organizaciones o entes con o sin personería jurídica**

A - Datos de la entidad (Tomador o en su defecto Asegurado)

Razón Social:	C.U.I.T / C.D.I:
Domicilio legal (calle y número):	
CP:	Localidad:
Provincia:	
Correo electrónico:	
Teléfono de la sede social:	
Actividad principal:	
Número y Fecha de inscripción registral:	Fecha del contrato o escritura de constitución:

B - Datos del Apoderado o Representante Legal

Para el apoderado o representante legal de la entidad completar los datos del Punto 1

C - Declaración Jurada

Completar la Declaración Jurada sobre licitud y origen de fondos (Punto 5) y Persona Expuesta Políticamente (Punto 6)

D- Adjuntar copia de la siguiente documentación

Adicionalmente, para clientes alcanzados por el artículo 29 y 30 de la resolucion 28/2018:

- Copia del Estatuto Social Actualizado, certificado por el Sujeto Obligado o por Escribano Público.
- Listado de socios que ejercen el control de la sociedad y Listado con la titularidad del Capital Social.
- Copia del Acta del Órgano decisario designando autoridades, representantes legales, apoderados y/o autorizados con uso de firma social, certificadas por Escribano Público o por el mismo Sujeto Obligado.
- Titularidad del capital Social

3 – Organismos Públicos

A - Datos requeridos

Nombre de la dependencia:		
C.U.I.T.:		Teléfono:
Domicilio legal (calle y número):		
CP:	Localidad:	Provincia:
Nombre y apellido completos del funcionario interviniente:		
Tipo y número de documento:		
Domicilio real (calle y número):		

B- Adjuntar copia de la siguiente documentación

- Copia del acto administrativo de designación del funcionario interviniente.

4 – Declaración Jurada sobre licitud y origen de fondos

Sólo para los Sujetos del Punto 1, 2 y 4

Declaro bajo juramento que los fondos y valores que corresponden a las operaciones que se realizan como consecuencia de la contratación de la póliza de seguros son provenientes de actividades lícitas y se originan en.....

.....
También manifiesto en carácter de Declaración Jurada que la información consignada en la presente es exacta y verdadera.

Firma y aclaración:

Lugar y fecha:

5 – Declaración Jurada - Persona Expuesta Políticamente – Resolución N° 134/2018 de la U.I.F.

En caso de necesitarse para los Sujetos del Punto 1, 2 y 4

El/la (1) que suscribe (2) declara
bajo juramento que los datos consignados en la 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 Funciones de Personas Expuestas Políticamente"
aprobada por la Unidad de Información Financiera, que he leído y suscripto. En caso afirmativo completar la información
del formulario PEPS.

.....

Lugar y fecha:

Firma: