

**Datos y documentación requeridos en cumplimiento de la Res. UIF 202/2015
Aseguradores de Cauciones S.A. Compañía de Seguros**



Completar solamente los datos de acuerdo con el tipo de persona de que se trate (Física, Jurídica u Organismo Público). Si el cliente es, a su vez, también Sujeto Obligado ante la UIF (art.20 Ley 25246) deberá completar la Declaración Jurada prevista en la tercera hoja de este documento.

| Personas Físicas | | | |
|--|------------|----------------------|-----------------------------|
| Datos del Cliente (Tomador) | | | |
| 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: | | | Telefono: |
| Profesión/Oficio/Industria o Actividad Principal: | | | |
| | | | |
| Adjuntar la siguiente documentación | | | |
| * Exhibición del original y entrega de una copia del DNI, Libreta Cívica, Libreta de Enrolamiento, Cédula de Identidad o Pasaporte. | | | |
| * 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 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: | | | Telefono: |
| Profesión/Oficio/Industria o Actividad Principal: | | | |
| | | | |
| Adjuntar la siguiente documentación | | | |
| * Copia certificada del acta y/o poder del cual se desprenda el carácter invocado. | | | |
| * Exhibición del original y entrega de una copia del DNI, Libreta Cívica, Libreta de Enrolamiento, Cédula de Identidad o Pasaporte. | | | |

**Datos y documentación requeridos en cumplimiento de la Res. UIF 202/2015
Aseguradores de Cauciones S.A. Compañía de Seguros**



| Personas Jurídicas Sociedades Asociaciones Fundaciones UTE ACE Fideicomisos Consorcios de Cooperación Cooperativas Mutuales Otros entes con o sin personería jurídica | | | |
|--|------------|--------------------------------|-----------------------------|
| Datos del Cliente (Tomador) | | | |
| 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: | | Telefono sede social: | |
| Actividad Principal: | | | |
| Adjuntar la siguiente documentación | | | |
| * Copia del Estatuto Social actualizado certificado por el sujeto obligado o escribano público. | | | |
| * Copia del acta del órgano decisorio designando autoridades, certificada por el sujeto obligado o por escribano público. | | | |
| * Titularidad del capital social (actualizada). | | | |
| * Identificación de las personas físicas que directa o indirectamente ejerzan el control real de la persona de existencia jurídica. | | | |
| * 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 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 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. | | | |
| * 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) | | | |
| 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 N° 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. | | | |

**Datos y documentación requeridos en cumplimiento de la Res. UIF 202/2015
Aseguradores de Cauciones S.A. Compañía de Seguros**



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:

Declaración Jurada sobre la totalidad de los datos incluidos en el formulario y de Personas Expuestas Politicamente

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 Politicamente" 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⁾ _____ N° _____

País y Autoridad de Emisión: _____

Carácter invocado ⁽⁴⁾: _____

CUIT/CUIL/CDI⁽¹⁾ N°: _____

Firma del Cliente:

Lugar y Fecha:

Certifico/Certificamos que la firma que antecede fue puesta en mi/nuestra presencia ⁽¹⁾.

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 deben ser aportadas por los clientes.