

Formulario TERCERO PERSONA FÍSICA

Siniestro Nro.: _____

Persona Física			
Datos del Tercero			
Nombre y Apellido Completos:			
Tipo y N° de Documento:	Nacionalidad:	Sexo ⁽¹⁾ : F - M	
CUIL / CUIT / 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

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

Datos del Apoderado, Tutor, Curador o Representante legal			
Nombre y Apellido Completos:			
Tipo y N° de Documento:	Nacionalidad:	Sexo ⁽¹⁾ : F - M	
CUIL / CUIT / 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.
- Exhibición del original y entrega de una copia 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 a lo establecido en la Ley N° 25.246, Ley N° 26.683 (sus normas reglamentarias, modificatorias y concordantes) y Resoluciones de la Unidad de Información Financiera en materia de Prevención de Lavado de Activos y Financiamiento del Terrorismo, ¿Ud. se encuentra encuadrado como Sujeto Obligado?

 SI NO

En caso de ser Sujeto Obligado, ¿Ud. cumple con las disposiciones y obligaciones informadas en las Leyes y resoluciones complementarias emitidas por la Unidad de Información Financiera?

 SI NO N/A

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

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⁾: _____ Nro.: _____ País y Autoridad de Emisión: _____

 Carácter invocado⁽⁴⁾: _____ CUIL / CUIT / CDI⁽¹⁾ Nro: _____

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, aún 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 ex - tranjeros, 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, aún cuando en su representación firme un Apoderado o Representante.

IMPORTANTE

De no recibirse el total de la documentación requerida dentro de los noventa (90) días corridos desde la fecha de contratación de la/s Póliza/s, se reclamará dicha documentación mediante el envío de Carta Documento.