



1. IDENTIFICACIÓN

Apellidos y Nombres:		Tipo y N° de Documento:		C.U.I.L.:		Sexo:	
Fecha de nacimiento:		Lugar de Nacimiento:			Nacionalidad:		
Estado civil:		Actividad Principal (CLAE AFIP):					
Domicilio real	Calle:			N°	Piso:	Depto.:	CP:
Localidad:		Provincia	País	e-Mail:		Teléfono:	

DECLARACIONES JURADAS DEL CLIENTE

Sobre la condición de Persona Expuesta Políticamente (PEP)

Declaro bajo juramento que SI NO me encuentro incluido y/o alcanzado dentro de la "Nomina de Personas Expuestas Políticamente" de la [Res. UIF N° 35/2023](#)

En caso afirmativo indicar detalladamente el motivo especificando artículo e inciso que lo comprende:

Sobre la condición de Sujeto Obligado

Declaro bajo juramento que SI NO me encuentro incluido/a y/o alcanzado/a dentro de la "Nómina de Sujetos Obligados" enumerados en el [artículo 20 de la Ley N° 25.246](#)

Nota: En caso afirmativo remitir Constancia de Inscripción en UIF.

Sobre licitud y origen de fondos, ingresos y/o patrimonio

Declaro bajo juramento que los fondos, ingresos y/o patrimonio que se utilizan para realizar las operaciones de seguro provienen de ACTIVIDADES LÍCITAS

El origen de los fondos con los cuáles realizo los aportes de mi póliza de seguro de retiro provienen de: (marcar la opción que corresponda)

Ingresos / Ahorros, provenientes de actividad Profesional, Laboral, Comercial. Venta de bienes muebles / inmuebles de mi propiedad. Otro origen:

Identifique el origen de los fondos con los cuales paga el seguro:

Fondos/Ingresos propios.

Fondos / Ingresos de: Nombre y Apellido / Razón Social:

CUIT / CUIL:

Vínculo:

OCDE

País de residencia fiscal:

FATCA

¿Es persona estadounidense?:

SI

NO

2. DATOS DEL/LOS BENEFICIARIO/S

BENEFICIARIO 1							
Apellidos y Nombres:		Tipo y N° de Documento:		C.U.I.L.:		Sexo:	Fecha de nacimiento:
Nacionalidad:		Estado civil:		Actividad Principal (CLAE AFIP):			
Domicilio real	Calle:			N°	Piso:	Depto.:	CP:
Localidad:		Provincia:	País:	e-Mail:		Teléfonos:	

¿Es PEP(1)?: SI NO En caso afirmativo indicar el artículo e inciso que lo comprende:

(1) Se denomina PEP (Persona Expuesta Políticamente) a las personas que desempeñan o han desempeñado funciones públicas destacadas en el país o en el extranjero [Res. UIF N° 35/2023](#)

BENEFICIARIO 2							
Apellidos y Nombres:		Tipo y N° de Documento:		C.U.I.L.:		Sexo:	Fecha de nacimiento:
Nacionalidad:		Estado civil:		Actividad Principal (CLAE AFIP):			
Domicilio real	Calle:			N°	Piso:	Depto.:	CP:
Localidad:		Provincia:	País:	e-Mail:		Teléfonos:	

¿Es PEP(1)?: SI NO En caso afirmativo indicar el artículo e inciso que lo comprende:

(1) Se denomina PEP (Persona Expuesta Políticamente) a las personas que desempeñan o han desempeñado funciones públicas destacadas en el país o en el extranjero [Res. UIF N° 35/2023](#)

3. DOCUMENTOS A ADJUNTAR

Personas Humanas

- Copia del documento de identidad.
- Manifestación de bienes y/o certificación de ingresos y/o recibos de sueldo y/o declaraciones juradas de impuestos que justifiquen el origen lícito de los fondos involucrados en las operaciones que realiza.
- Copia de facturas, títulos u otras constancias que acrediten fehacientemente el domicilio.

Beneficiarios

- Copia del documento de identidad.
- Copia de poder o documento que acredite relación/vínculo con el asegurado.

Lugar: _____ Fecha: _____

Firma _____ Aclaración firma _____