

**Personas Físicas**

**PREVENCION DE LAVADOS DE ACTIVOS Y FINANCIAMIENTO DE TERRORISMO-LEY 25.246. MODIFICATORIAS Y RESOLUCIONES UIF VIGENTES**

El abajo firmante declara bajo juramento que los datos consignados en el presente formulario son correctos, completos y fiel expresion de la verdad. Además, asume el compromiso de informar fehaciente toda modificación que se produzca en cualquiera de los manifiestos, mediante la presentación de una nueva declaración jurada.

**Lugar:** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_

**DATOS DEL CLIENTE**

Apellidos: \_\_\_\_\_ Nombres: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Lugar de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Tipo y Nro de Documento (DNI/LC/Pasaporte/CI) \_\_\_\_\_ CUIT/CUIL/CDI: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_

Actividad principal, profesion,oficio o industria: \_\_\_\_\_

Nacionalidad: \_\_\_\_\_ Residencia: \_\_\_\_\_

**Domicilio Real:** Calle: \_\_\_\_\_ Nro. \_\_\_\_\_ Piso: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ CP: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

**Debe Completar** \* En caso de corresponder debe completar los datos del apoderado y/o autorizado  
\* **DDJJ correspondientes Pag. 2**

**Debe Presentar** \* **Copia del documento de identidad**  
\* Documentación relativa a la situación económica patrimonial y financiera que acredite el origen de los ingresos, fondos y/o patrimonio.  
\* Copia de facturas, títulos u otras constancias que acrediten fehacientemente el domicilio.

**Personas Físicas**

**PREVENCION DE LAVADOS DE ACTIVOS Y FINANCIAMIENTO DE TERRORISMO-LEY 25.246. MODIFICATORIAS Y RESOLUCIONES UIF VIGENTES**

El abajo firmante declara bajo juramento que los datos consignados en el presente formulario son correctos, completos y fiel expresion de la verdad. Además, asume el compromiso de informar fehaciente toda modificación que se produzca en cualquiera de los manifiestos, mediante la presentación de una nueva declaración jurada.

**Lugar:** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_

**DATOS DEL CLIENTE**

Apellidos: \_\_\_\_\_ Nombres: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Lugar de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Tipo y Nro de Documento (DNI/LC/Pasaporte/CI) \_\_\_\_\_ CUIT/CUIL/CDI: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_

Actividad principal, profesion,oficio o industria: \_\_\_\_\_

Nacionalidad: \_\_\_\_\_ Residencia: \_\_\_\_\_

**Domicilio Real:** Calle: \_\_\_\_\_ Nro. \_\_\_\_\_ Piso: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ CP: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

**Debe Completar** \* En caso de corresponder debe completar los datos del apoderado y/o autorizado  
\* **DDJJ correspondientes Pag. 2**

**Debe Presentar** \* **Copia del documento de identidad**  
\* Documentación relativa a la situación económica patrimonial y financiera que acredite el origen de los ingresos, fondos y/o patrimonio.  
\* Copia de facturas, títulos u otras constacias que acrediten fehacientemente el domicilio.

**DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL, APODERADO Y/O AUTORIZADO DEL CLIENTE**

Apellido y Nombres: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Tipo y Nro de Documento(DNI/LC/Pasaporte/CI) \_\_\_\_\_ CUIT/CUIL/CDI \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_

Actividad principal, profesion,oficio o industria: \_\_\_\_\_

**Domicilio Real:** Calle - Nro: \_\_\_\_\_ Piso: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ CP: \_\_\_\_\_

Teléfono Particular

Correo Electronico

**Debe Completar** \***DDJJ de Persona Expuesta Politicamen - PEPs.- Pág 2**

**Debe Presentar** \* **Copia del documento de identidad**  
\* Documentación certificada de la que se desprende el caracter invocado(poder o copia del acta del organo decisorio)



## Personas Físicas

### DECLARACION JURADA DE PERSONA EXPUESTA POLITICAMENTE (PEP)

El que suscribe, **(1)** \_\_\_\_\_ declara bajo juramento que los datos consignados en la presente son correctos, completo y fiel expresión de la verdad y que (MARCA LO QUE CORRESPONDA)

- NO SOY PERSONA EXPUESTA POLITICAMENTE  
 SOY PERSONA EXPUESTA POLITICAMENTE

en función de la "Nómina de Personas Expuestas Políticamente" aprobada por la Unidad de Información Financiera, que ha leído (página5).

En caso afirmativo indicar detalladamente el motivo: \_\_\_\_\_

### **(1) INTEGRAR CON EL NOMBRE Y APELLIDO DEL REPRESENTANTE LEGAL / APODERAD**

Además, asumo 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.

### DECLARACION JURADA SUJETO OBLIGADO FRENTE A LA UIF. Art. 20 Ley 25,246

De acuerdo a la establecido en el art. 20 de la Ley N° 25,246 y sus modificatorias, declaro bajo juramento que el cliente:

- NO ES SUJETO OBLIGADO  
 ES SUJETO OBLIGADO. Adjuntar Constancia de Inscripción en la UIF.

**En caso afirmativ** en carácter de asegurado/tomador de pólizas contratadas con Caja Popular de Ahorros de Tucumán, declara bajo juramento CUMPLIR con las disposiciones legales, reglamentarias y complementarias vigentes en materia de prevención del Lavado de Activos y Financiamiento del Terrorismo, **DEBIENDO PRESENTAR LA CONSTANCIA DE INSCRIPCION EN UIF.**

**DECLARO BAJO JURAMENT** que los datos consignados en el presente formulario son correctos, completos y fiel expresión de la verdad comprometiéndome a comunicar en forma fehaciente a Caja Popular de Ahorros de Tucumán cualquier cambio y/o modificaciones que se produzca sobre los mismos dentro de los treinta (30) días de ocurrida, mediante presentación de una nueva declaración jurada.

### PROTECCION DATOS PERSONALE

La información incluida en el presente formulario, fue proporcionada por el cliente. Los datos registrados, son tratados con total confidencialidad y son utilizados únicamente en relación a los productos y servicios brindados por "Caja Popular de Ahorros de Tucumán". Los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición respecto de los datos de carácter personal deberán ser ejercidos de conformidad con los dispuestos en la normativa vigente (Ley 25,326 y Dec. Reglamentario 1558/2001). Para mayor información remitirse a Dirección Nacional de Datos Personales: [www.jus.gov/datos-personales](http://www.jus.gov/datos-personales), link "Ejerza sus derechos".

### FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL / APODERAD

Aclaración: \_\_\_\_\_ Carácter: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

Fecha en: \_\_\_\_\_ el día \_\_\_\_\_ del mes de: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**PERSONA FÍSICA**

**Departamento Asegurador**

Departamento Seguros. 24 de Septiembre 942/946 San Miguel de Tucumán.

Lugar: \_\_\_\_\_ fecha: *martes, 10 de mayo de 2022*

Por la presente, manifiesto en carácter de DECLARACIÓN JURADA, que los fondos a utilizar para la operación de:

1. Suscripción de Póliza	<input type="radio"/>	<b>Ramo:</b>	<input type="text"/>
2. Endosos de:			
a). Anulación	<input type="radio"/>		
b). Inclusión	<input type="radio"/>		
c). Cambio de Unidad	<input type="radio"/>		
d). Modif. de Datos	<input type="radio"/>		

Por un monto de:

Proviene de:

<input type="checkbox"/> Mis ahorros personales
<input type="checkbox"/> Mi labor profesional
<input type="checkbox"/> Mi labor comercial
<input type="checkbox"/> Mi salario
<input type="checkbox"/> Venta de bienes muebles/inmuebles
<input type="checkbox"/> Otro origen <input type="text"/>

**Datos del Asegurado (Persona Física)**

Nombre:	<input type="text"/>	CUIT:	<input type="text"/>				
Actividad:	<input type="text"/>						
Nacimiento:	<input type="text"/>	Nacionalidad:	<input type="text"/>	Sexo:	<input type="text"/>	Pep?:	<input type="text"/>
Estado Civil:	<input type="text"/>	Tipo Doc.:	<input type="text"/>	Nº Doc.:	<input type="text"/>		
CUIL/CUIT/CDI:	<input type="text"/>	Domicilio:	<input type="text"/>	C.P.:	<input type="text"/>		
E-Mail:	<input type="text"/>	Tel.:	<input type="text"/>				

\_\_\_\_\_  
Firma del representante autorizado

Aclaración: ..... Tipo y Nº de doc.: .....

Documentación a presentar (Organismo Público): 1. Copia certificada del acto administrativo de designación del funcionario interviniente. 2. Copia certificada de autorización emanada del Representante Legal de la Repartición.