

PREVENCIÓN DE LAVADO DE DINERO Y FINANCIAMIENTO DE TERRORISMO. LEY 1015/97 - RESOLUCIÓN SEPRELAD N°071/19

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

Lugar: _____ Fecha: ____/____/____

PERSONAS JURÍDICAS

Denominación o Razón Social: _____

Fecha de Inscripción Registral

Nro de Inscripción Registral

RUC

Fecha del Contrato o Escritura de Constitución

Actividad principal: _____

Domicilio Legal Calle: _____ Nro: _____ Piso: _____ Dpto: _____ Localidad: _____

Departamento: _____ CP: _____ Observaciones: _____ País: _____

Teléfono Comercial o Sede Social (Cód. de área y Nro)

Correo Electrónico

- Debe completar**
- Datos del representante legal, apoderado y/o autorizado. Pág. 2
 - DDJJ de licitud de fondos. Pág. 2
 - Información de Titularidad del Capital Social e identificación de Personas Físicas que directa o indirectamente ejercen el control real de la Persona Jurídica. Pág. 3
 - Datos de las autoridades. Pág. 4

- Debe presentar**
- RUC.
 - Copia autenticada de la Escritura de Constitución, inscrita en el Registro de Personas Jurídicas y Registro Público de Comercio.
 - Copia del Acta de Asamblea designando autoridades, representante legal, apoderado y/o autorizado con el uso de la firma social.
 - Estados Contables correspondientes al último ejercicio fiscal, auditado por profesionales independientes.
 - Nomina actualizada de socios, accionistas, representante legal, apoderados, directores y gerentes.
 - Poder de administración (en caso de que el firmante no sea representante legal).
 - Identificación de los representantes legales, considerando la información requerida para las personas físicas, así como el otorgamiento de los poderes correspondientes, en lo que resulte aplicable.

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

Apellidos: _____ Nombres: _____

_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|
Lugar: _____ Nacionalidad: _____
Fecha de NacimientoTipo y Nro de Documento (CI/Pasaporte) _____ RUC _____ Sexo: M F Estado Civil _____

Actividad principal, profesión, oficio o industria: _____

Domicilio Real Calle: _____ Nro: _____ Piso: _____ Dpto: _____ Localidad: _____

Departamento: _____ CP: _____ Observaciones: _____ País: _____

_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|
Cód Tel Particular Cód Tel Celular Correo Electrónico**Debe completar** ● DDJJ sobre condición de Persona Expuesta Políticamente –PEPs-. Pág. 2**Debe presentar** ● Copia del documento de identidad.
● Documentación autenticada de la que se desprenda el carácter invocado (Copia del Acta de Asamblea designando autoridades, representante legal, apoderado y/o autorizado con uso de la firma social o Poder)**DECLARACIÓN JURADA SOBRE CONDICIÓN DE PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE (PEP)**

El/la que suscribe, _____ en cumplimiento de la Ley N°1015/97, modificaciones y reglamentaciones emitidas en consecuencia, declara bajo fe de juramento:

QUE SOY NO SOY (Marcar lo que corresponda) una Persona Expuesta Políticamente, según las disposiciones que al respecto ha establecido la SEPRELAD en la regulación vigente. En caso afirmativo, indicar detalladamente:

Cargo: _____

Institución: _____

Parientes hasta segundo grado de consanguinidad: _____

Parientes hasta segundo grado de afinidad: _____

Empresas en las que tenga el diez por ciento (10%) o más del capital social, aporte o participación: _____

SOY NO SOY (Marcar lo que corresponda): socio, accionista, asociado o título equivalente y/o administrador de personas jurídicas o entes jurídicos donde un PEP tenga el 10% o más del capital social, aporte o participación.**DECLARACIÓN JURADA SOBRE LICITUD Y ORIGEN DE FONDOS**

En cumplimiento de lo dispuesto por la Ley N° 1015/97 que "Previene y reprime los actos ilícitos destinados a la legitimación de dinero o bienes", por la presente DECLARO BAJO JURAMENTO que los fondos y valores que se utilizan para realizar las operaciones que dan lugar al trámite de seguro al que se adjunta la presente provienen de ACTIVIDADES LÍCITAS.

El origen de los fondos con los cuales obtuve los valores para adquirir el objeto del riesgo o el premio indicado precedentemente provienen de (marque con una tilde la opción que corresponda):

 Ingresos / Ahorros personales, provenientes de actividad Profesional, Laboral, Comercial. Herencia, legado o donación. Venta de bienes muebles / inmuebles de mi propiedad. Otro origen: _____

TITULARIDAD DEL CAPITAL SOCIAL

Informar todos los socios/accionistas (personas físicas o jurídicas locales o extranjeras, con o sin uso de firma)

Tipo y número de documento	Denominación / Apellidos y Nombre	RUC	% Participación

IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO FINAL: EL BENEFICIARIO FINAL ES LA PERSONA FÍSICA QUE DIRECTA O INDIRECTAMENTE POSEAN UNA PARTICIPACIÓN SUSTANTIVA O EJERZAN EL CONTROL REAL DE LA PERSONA O ESTRUCTURA JURÍDICA. *Se refiere a las personas físicas que tengan como mínimo DIEZ por ciento (10%) del capital o controle más del VEINTICINCO (25%) de los derechos de voto, o sea Gerente, Administrador, o frecuentemente use o se beneficie de los activos que son propiedad de, o tenga derecho de designar o cesar parte de los órganos de administración, dirección o supervisión o, en virtud de los estatutos, reglamentos u otros instrumentos, posea control de una persona o estructura jurídica, o que por otro medio ejerza el control final, directo o indirecto sobre una persona o estructura jurídica.*

Tipo y número de documento	Denominación / Apellidos y Nombre	¿Es PEP?	Cargo	Personas Jurídicas Vinculadas	% Participación

DECLARO BAJO JURAMENTO que los datos consignados en el presente formulario son correctos, completos y fiel expresión de la verdad, comprometiéndome a comunicar en forma fehaciente a la aseguradora cualquier cambio que se produzca sobre los mismos.

FIRMA DEL TITULAR O SU APODERADO: _____

Aclaración: _____

Carácter: _____ **CI:** _____

Fecha en: _____ **el día** _____ **del mes de** _____ **de** _____

DETALLE DE AUTORIDADES

CARGO: _____

Apellidos: _____ Nombres: _____

_____|_____|_____ Lugar: _____ Nacionalidad: _____

Fecha de Nacimiento

Tipo y Nro de Documento (CI/Pasaporte) _____ RUC _____ Sexo: M F Estado Civil _____

Actividad principal, profesión, oficio o industria: _____

Domicilio Real Calle: _____ Nro: _____ Piso: _____ Dpto: _____ Localidad: _____

Departamento: _____ CP: _____ Observaciones: _____ País: _____

Contacto _____|_____|_____|_____|_____

Cód Tel Particular Cód Tel Celular Correo Electrónico

CARGO: _____

Apellidos: _____ Nombres: _____

_____|_____|_____ Lugar: _____ Nacionalidad: _____

Fecha de Nacimiento

Tipo y Nro de Documento (CI/Pasaporte) _____ RUC _____ Sexo: M F Estado Civil _____

Actividad principal, profesión, oficio o industria: _____

Domicilio Real Calle: _____ Nro: _____ Piso: _____ Dpto: _____ Localidad: _____

Departamento: _____ CP: _____ Observaciones: _____ País: _____

Contacto _____|_____|_____|_____|_____

Cód Tel Particular Cód Tel Celular Correo Electrónico

CARGO: _____

Apellidos: _____ Nombres: _____

_____|_____|_____ Lugar: _____ Nacionalidad: _____

Fecha de Nacimiento

Tipo y Nro de Documento (CI/Pasaporte) _____ RUC _____ Sexo: M F Estado Civil _____

Actividad principal, profesión, oficio o industria: _____

Domicilio Real Calle: _____ Nro: _____ Piso: _____ Dpto: _____ Localidad: _____

Departamento: _____ CP: _____ Observaciones: _____ País: _____

Contacto _____|_____|_____|_____|_____

Cód Tel Particular Cód Tel Celular Correo Electrónico

CARGO: _____

Apellidos: _____ Nombres: _____

_____|_____|_____ Lugar: _____ Nacionalidad: _____

Fecha de Nacimiento

Tipo y Nro de Documento (CI/Pasaporte) _____ RUC _____ Sexo: M F Estado Civil _____

Actividad principal, profesión, oficio o industria: _____

Domicilio Real Calle: _____ Nro: _____ Piso: _____ Dpto: _____ Localidad: _____

Departamento: _____ CP: _____ Observaciones: _____ País: _____

Contacto _____|_____|_____|_____|_____

Cód Tel Particular Cód Tel Celular Correo Electrónico

Importante: En caso que deba detallar más autoridades, adjunte un nuevo formulario completando solamente la Razón Social y RUC.