

PREVENCIÓN DE LAVADO DE DINERO Y FINANCIAMIENTO DE TERRORISMO. LEY 1015/97 - RESOLUCIÓN SEPRELAD N°026/09

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: ____ | ____ | ____

DATOS DEL CLIENTE

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: _____

____ | ____ | ____ | ____ | ____
Cód Tel Particular Cód Tel Celular Correo Electrónico

Nombre de la empresa y/o empleador Descripción de la actividad del empleador

Domicilio laboral Teléfono laboral Correo Electrónico

Debe completar ● En caso de corresponder, debe completar los datos del apoderado y/o autorizado. Pág. 2
● DDJJ correspondientes. Pág. 1 y 2

Debe presentar ● Copia del documento de identidad. ● RUC. ● Declaración Jurada de Impuestos.

DECLARACIÓN JURADA SOBRE CONDICIÓN DE PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE

Resolución N° 026/2009 - Circular/SE N° 19/2011 - Secretaría de Prevención de Lavado de Dinero o Bienes (SEPRELAD)

El/la (1) que suscribe, _____
(2) en virtud de los requerimientos de los procedimientos preventivos de Lavado de Dinero y Financiamiento del Terrorismo dictados por la SEPRELAD, en lo que respecta a las Personas Expuestas Políticamente (PEPs), declaro bajo juramento que los datos consignados en la presente son correctos, completos y fiel expresión de la verdad y que **SI** **NO** (TACHAR LO QUE NO CORRESPONDA) (1) se encuentra incluido y/o alcanzado dentro del "Listado Nacional de Personas Expuestas Políticamente" publicado por la SEPRELAD en el link www.aquieneselegimos.org.py
En caso afirmativo indicar detalladamente el cargo:

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): _____ RUC(1) N°: _____

Observaciones:

(1) TACHAR LO QUE NO CORRESPONDA. (2) Integrar con el nombre y apellido del cliente, aún cuando en su representación firme un apoderado. (3) Indicar CI para paraguayos 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.

Nota: Esta declaración deberá ser integrada por duplicado, el que intervenido por el sujeto obligado servirá como constancia de recepción de la presente declaración para el cliente. Esta declaración podrá ser integrada en los legajos o cualquier otro formulario que utilicen habitualmente los Sujetos Obligados para vincularse con sus clientes.

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

Apellidos: _____ Nombres: _____
_____|_____|_____ Lugar: _____ Nacionalidad: _____
Fecha de Nacimiento _____ Sexo: M F
Tipo y Nro de Documento (CI/Pasaporte) _____ RUC _____ 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 la condición de Persona Expuesta Políticamente –PEPs-. Pág. 1

Debe presentar ● Copia del documento de identidad.
● Copia autenticada del poder otorgado.

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: _____

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** _____

Sancor Seguros del Paraguay S.A. - Tel. (595 21) 6208000 - Hérib Campos Cervera y Juan XXIII - Asunción - PARAGUAY
www.sancorseguros.com.py
Correo electrónico consultas sobre Prevención Lavado de Dinero: PLD@sancorseguros.com.py