

**Formulario PLD 02 - INFORMACION y DOCUMENTACION - PERSONAS FISICAS**
**1. DATOS DEL ASEGURADO y/o TOMADOR**

<b>APELLIDO</b>													
<b>NOMBRES</b>													
<b>DOMICILIO REAL</b>									N°				
	Piso,		Dto.,		Localidad,				CP				
<b>TIPO DE DOC.</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	N°							
	DNI	LC	LE	CI	PAS								
<b>CUIL / CUIT</b>			-				-			<b>Tel:</b>			
<b>E-mail</b>									<b>Sexo</b>	M	<input type="checkbox"/>	F	<input type="checkbox"/>
<b>NACIONALIDAD</b>									<b>Fecha Nac.</b>				
<b>LUGAR NACIMIENTO</b>													

**2. DATOS ADICIONALES**

<b>ESTADO CIVIL</b>	<input type="checkbox"/>	Soltero	<input type="checkbox"/>	Casado	<input type="checkbox"/>	Viudo	<input type="checkbox"/>	Separado	<input type="checkbox"/>	Divorciado	<input type="checkbox"/>	Conviv.
<b>PROFESION, OFICIO, INDUSTRIA ó ACTIVID.</b>												

**3. DOCUMENTACION ADICIONAL A PRESENTAR**

1) Fotocopia del documento del Asegurado y/o Tomador (DNI, LE, LC, CI o Pasaporte vigente), 2) DDJJ sobre la condición de Persona Políticamente Expuesta (PEP) y 3) Documentación relativa a la situación económica, patrimonial y financiera (últimos 3 Recibos de Haberes, última Declaración Jurada del Impuesto a las Ganancias con su correspondiente presentación, Certificación de Ingresos, certificados por el Consejo Profesional correspondiente, etc. según corresponda).

Se encuentra a disposición del cliente en las oficinas de la Compañía el texto completo de la Resolución N° 28/2018 de la Unidad de Información Financiera; pudiendo consultarse también en el sitio [www.argentina.gob.ar/uif](http://www.argentina.gob.ar/uif)

"En cumplimiento del régimen vigente en materia de Control y Prevención de Lavado de Activos, declaro bajo juramento: a) que actué en mi propio nombre, b) 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, son de mi propio peculio y de procedencia de actividades lícitas y c) que los datos consignados en el presente formulario son correctos, completos y fiel expresión de la verdad. Además, asumo el compromiso de informar en forma fehaciente toda modificación que se produzca en cualquiera de los datos aquí informados, mediante la presentación de una nueva declaración jurada."

 \_\_\_\_\_  
 Firma del Asegurado o Tomador

 \_\_\_\_\_  
 Aclaración

 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
 Fecha