Anexo 2 (PRC-025)

FRM-085

Conozca a su Cliente - Personas Jurídicas

Página 1 de 2

IDENTIFICACION DE CLIENTE PERSONA JURIDICA RES. U.I.F. 126/2023						
Datos identificatorios de la Persona Jurídica						
Denominación o Razón Social:						
CUIT/CDI/CIE:	Correo electrónico:					
Domicilio Legal (Calle):			N°:			
Localidad:			Provincia:			
Código Postal:			País:			
Actividad Principal (Cod. y descripción AFIP):						
Actividad Secundaria (Cod. y descripción AFIP):						
Fecha de Inscripción Registral: N° de I			nscripción Registral:			
N° de Teléfono de la Sede Social:						
Declaración Jurada de Sujeto Obliga	ado.					
Declaración Jurada de Sujeto Obligado: Declaro bajo juramento que la Persona Jurídica a la que represento en el presente SI NO es un Sujeto Obligado conforme el art. 20 de la Ley 25.246 (https://bit.ly/3UJG082), modificatorias y complementarias.						
En caso afirmativo, acompañar constancia o	de inscrinció:	n ante la l	Inidad de Información Financiera			
En caso afirmativo, acompañar constancia de inscripción ante la Unidad de Información Financiera. Datos identificatorios del Representante legal						
Nombre y Apellido:						
CUIT/ CUIL/ CDI:			Tipo y N° de DU:			
Fecha de Nacimiento: Lugar de Nacimie			ento:			
Domicilio Real (calle, N°):			Localidad:			
Provincia:			País:			
Código Postal:			Nacionalidad:			
Estado Civil: Actividad laboral o			profesional:			
N° de Teléfono y Dirección de email:						
Declaración Jurada de Persona Expuesta Políticamente:						
Declaro bajo juramento que <i>SI NO</i> me encuentro incluido/a y/o alcanzado/a dentro de la "Nómina de Personas Expuestas Políticamente" y que he tomado conocimiento de la nómina de PEPs de la Res. U.I.F. 35/2023 (https://bit.ly/4blZ1gC), modificatorias y complementarias. En caso de declarar que "Si", indicar el motivo:						



Nombre y Apellido: Tip	Tipo y N° de DU:
------------------------	------------------

Declaración Jurada de Sujeto Obligado:

Declaro bajo juramento que *SI NO* soy un Sujeto Obligado conforme el art. 20 de la Ley 25.246 (https://bit.ly/48mPHfB), modificatorias y complementarias.

En caso afirmativo, acompañar constancia de inscripción ante la Unidad de Información Financiera.

Datos identificatorios de los Beneficiarios Finales

Declaración Jurada de Beneficiario Final de la Persona Jurídica

En el marco de los establecido por la RES. U.I.F. 112/2021 y RES. U.I.F. 126/2023 solicitamos identificar a las personas humanas que posean como mínimo el 10% del capital o de los derechos de voto, o que por otros medios ejerzan el control de la Persona Jurídica.

Accionistas Directos hasta completar 100% del Capital Social						
Nombre y Apellido / Razón Social *	CUIT/CUIL /CDI	Tipo y N° de DU	Participa- ción %	Condición Sujeto Obligado ** SI/NO	Carácter PEP SI/ NO	Domicilio Real (<i>Calle, N°, CP,</i> <i>Localidad, Prov. País</i>)

^{*}Según se trate de una Persona Humana o Persona Jurídica respectivamente.

ADJUNTAR AL FORMULARIO LA SIGUIENTE DOCUMENTACION

- Copia de Estatuto o Contrato Social.
- Copia de Acta de distribución de cargos actualizada.
- Copia del Documento frente y dorso que acredite identidad del apoderado o Rep. Legal.
- Copia del poder, en caso de corresponder.
- Registro de accionistas, en caso de corresponder.
- Último Balance certificado por Consejo Profesional de Ciencias Económicas correspondientes.

Declaro bajo juramento que la información consignada en este instrumento resulta exacta y que el origen de los fondos para la adquisición de el/los bien/es asegurado/s y/o pago de la/las prima/primas resulta lícito y se corresponde con la actividad e ingresos declarados. Asimismo, me comprometo a informar cualquier modificación de la información proporcionada dentro de los 30 días de producida.

FIRMA	ACLARACIÓN	FECHA

La información requerida en el presente formulario debe ser proporcionada con carácter obligatorio excepto que se especifique su carácter optativo. Los datos serán registrados, y tratados con total confidencialidad pudiendo ser utilizados exclusivamente en relación al vínculo comercial existente con Allianz Argentina Compañía de Seguros S.A. (responsable de Bases de Datos). Los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición respecto de los datos de carácter personal deberán ser ejercidos de conformidad con lo dispuesto en la normativa vigente (Ley 25.326 y Dec. Reglamentario 1558/2001). Para mayor información remitirse a https://www.argentina.gob.ar/aaip/datospersonales.



^{**}En caso afirmativo, acompañar constancia de inscripción ante la Unidad de Información Financiera