

## IDENTIFICACIÓN DE CLIENTE FIDEICOMISO RES. U.I.F. 126/2023

## Datos identificatorios del Fideicomiso

Denominación:	
CUIT/CDI/CIE:	Correo electrónico:
Domicilio Legal (Calle):	N°:
Localidad:	Provincia:
Código Postal:	País:
Actividad Principal (Cod. y descripción ARCA):	
Actividad Secundaria (Cod. y descripción ARCA):	
Fecha de Inscripción Registral:	N° de Inscripción Registral:
N° de Teléfono:	

**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 de inscripción ante la Unidad de Información Financiera.**

**Datos identificatorios del FIDUCIARIO**

(En los casos de fideicomisos financieros se debe identificar solo a los fiduciarios).

Nombre y Apellido:	
CUIT/ CUIL/ CDI:	Tipo y N° de DU:
Fecha de Nacimiento:	Lugar de Nacimiento:
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 SI NO me encuentro incluido/a ni alcanzado/a dentro de la "Nómina de Personas Expuestas Políticamente", y que he tomado conocimiento de las disposiciones vigentes contenidas en las Resoluciones UIF N° 35/2023 y N° 192/2024, así como de sus normas complementarias y anexos aplicables. <https://servicios.infoleg.gob.ar/infolegInternet/anexos/380000-384999/380196/texact.htm>

<b>En caso de que el estado civil indicado sea Casado / Viudo, completar:</b>	
Nombre y Apellido:	Tipo y N° de DU:
<b>Declaración Jurada de Sujeto Obligado:</b>	
Declaro bajo juramento que <b>SI NO</b> soy un Sujeto Obligado conforme el art. 20 de la Ley 25.246 ( <a href="https://bit.ly/48mPHfB">https://bit.ly/48mPHfB</a> ), modificatorias y complementarias. <b>En caso afirmativo, acompañar constancia de inscripción ante la Unidad de Información Financiera.</b>	
<b>Datos identificatorios del FIDUCIANTE</b>	
Nombre y Apellido:	
CUIT/ CUIL/ CDI:	Tipo y N° de DU:
Fecha de Nacimiento:	Lugar de Nacimiento:
Domicilio Real (calle, N°):	Localidad:
Provincia:	País:
Código Postal:	Nacionalidad:
Estado Civil:	Actividad laboral o profesional:
N° de Teléfono y Dirección de email:	
<b>Declaración Jurada de Persona Expuesta Políticamente:</b>	
Declaro bajo juramento que SI NO me encuentro incluido/a ni alcanzado/a dentro de la "Nómina de Personas Expuestas Políticamente", y que he tomado conocimiento de las disposiciones vigentes contenidas en las Resoluciones UIF N° 35/2023 y N° 192/2024, así como de sus normas complementarias y anexos aplicables. <a href="https://servicios.infoleg.gob.ar/infolegInternet/anexos/380000-384999/380196/texact.htm">https://servicios.infoleg.gob.ar/infolegInternet/anexos/380000-384999/380196/texact.htm</a>	
<b>En caso de que el estado civil indicado sea Casado / Viudo, completar:</b>	
Nombre y Apellido:	Tipo y N° de DU:
<b>Declaración Jurada de Sujeto Obligado:</b>	
Declaro bajo juramento que <b>SI NO</b> soy un Sujeto Obligado conforme el art. 20 de la Ley 25.246 ( <a href="https://bit.ly/48mPHfB">https://bit.ly/48mPHfB</a> ), modificatorias y complementarias. <b>En caso afirmativo, acompañar constancia de inscripción ante la Unidad de Información Financiera.</b>	
<b>Datos del BENEFICIARIO y/o FIDEICOMISARIO:</b>	
Nombre y Apellido:	
CUIT/ CUIL/ CDI:	Tipo y N° de DU:
Fecha de Nacimiento:	Lugar de Nacimiento:
Domicilio Real (calle, N°):	Localidad:
Provincia:	País:
Código Postal:	Nacionalidad:
Estado Civil:	Actividad laboral o profesional:
N° de Teléfono y Dirección de email:	
<b>Declaración Jurada de Persona Expuesta Políticamente:</b>	
Declaro bajo juramento que SI NO me encuentro incluido/a ni alcanzado/a dentro de la "Nómina de Personas Expuestas Políticamente", y que he tomado conocimiento de las disposiciones vigentes contenidas en las Resoluciones UIF N° 35/2023 y N° 192/2024, así como de sus normas complementarias y anexos aplicables. <a href="https://servicios.infoleg.gob.ar/infolegInternet/anexos/380000-384999/380196/texact.htm">https://servicios.infoleg.gob.ar/infolegInternet/anexos/380000-384999/380196/texact.htm</a>	
<b>En caso de que el estado civil indicado sea Casado / Viudo, completar:</b>	
Nombre y Apellido:	Tipo y N° de DU:
<b>Declaración Jurada de Sujeto Obligado:</b>	
Declaro bajo juramento que <b>SI NO</b> soy un Sujeto Obligado conforme el art. 20 de la Ley 25.246 ( <a href="https://bit.ly/48mPHfB">https://bit.ly/48mPHfB</a> ), modificatorias y complementarias. <b>En caso afirmativo, acompañar constancia de inscripción ante la Unidad de Información Financiera.</b>	

Datos del Administrador						
Nombre y Apellido:						
CUIT/ CUIL/ CDI:			Tipo y N° de DU:			
Fecha de Nacimiento:			Lugar de Nacimiento:			
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 <b>SI</b> <b>NO</b> me encuentro incluido/a ni alcanzado/a dentro de la "Nómina de Personas Expuestas Políticamente", y que he tomado conocimiento de las disposiciones vigentes contenidas en las Resoluciones UIF N° 35/2023 y N° 192/2024, así como de sus normas complementarias y anexos aplicables. <a href="https://servicios.infoleg.gob.ar/infolegInternet/anexos/380000-384999/380196/texact.htm">https://servicios.infoleg.gob.ar/infolegInternet/anexos/380000-384999/380196/texact.htm</a>						
En caso de que el estado civil sea Casado / Viudo, completar:						
Nombre y Apellido:			Tipo y N° de DU:			
Declaración Jurada de Sujeto Obligado:						
Declaro bajo juramento que <b>SI</b> <b>NO</b> soy un Sujeto Obligado conforme el art. 20 de la Ley 25.246 ( <a href="https://bit.ly/48mPHfB">https://bit.ly/48mPHfB</a> ), modificatorias y complementarias. <b>En caso afirmativo, acompañar constancia de inscripción ante la Unidad de Información Financiera.</b>						
Datos identificatorios de los Beneficiarios Finales						
Declaración Jurada de Beneficiario Final del Fideicomiso						
En el marco de los establecido por la RES. U.I.F. 112/2021 y RES. U.I.F. 126/2023, así como de sus normas complementarias y anexos aplicables, solicitamos identificar a las personas humanas que posean <b>como mínimo el 10% del capital o de los derechos de voto, o que por otros medios ejerzan el control del Fideicomiso.</b>						
DECLARACIÓN JURADA DE ORIGEN DE FONDOS						
Declaro bajo juramento que el origen de los fondos destinados a la adquisición de el/los bien/es asegurado/s y/o al pago de la/las prima/s es lícito y se corresponde con mi actividad e ingresos declarados. Asimismo, me comprometo a informar cualquier modificación de la información proporcionada dentro de los 30 días de producida.						
Accionistas Directos hasta completar 100% del Capital Social						
Nombre y Apellido / Razón Social *	CUIT/CUIL /CDI/ OTRO	Nacionalidad	Participación %	Condición Sujeto Obligado **	Carácter PEP SI/ NO	Domicilio Real (Calle, N°, CP, Localidad, Prov. País)
*Según se trate de una Persona Humana o Persona Jurídica respectivamente.						
**En caso afirmativo, acompañar constancia de inscripción ante la Unidad de Información Financiera						

**ADJUNTAR AL FORMULARIO LA SIGUIENTE DOCUMENTACION**

- Copia de Contrato del Fideicomiso.
- Copia del documento **frente y dorso** que acredite identidad del fiduciario/administrador.

- Documentación sobre el origen de los fondos constitutivos del fideicomiso (último balance certificado por contador, certificación contable y/u otra documentación que resulte suficiente).

Declaro bajo juramento que la información consignada en este instrumento resulta exacta y 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>.