

Declaración Jurada de Beneficiario Final

Todas las personas jurídicas, fideicomisos, fondos de inversión, patrimonio de afectación y/o cualquier otra estructura jurídica independientemente de su riesgo. Página 1 de 6

Importante: En el marco del objeto de nuestra relación comercial por la que Usted solicita nuestros servicios como Compañía de Seguros, es que la Unidad de Información Financiera (UIF) a través de la Resolución 112/2021 ha establecido modificaciones al alcance de la identificación de los beneficiarios finales, y a la Declaración Jurada y documentación que deben presentar las personas jurídicas, los fideicomisos, fondos de inversión, patrimonio de afectación y/o cualquier otra estructura jurídica, para 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 las mismas.

Es en virtud de nuestras obligaciones frente a la UIF que le hacemos saber que, de no dar cumplimiento con la presentación de dicha documentación, la Aseguradora podrá proceder a NO emitir el seguro, atento a lo dispuesto por la Res. 126/2023 de la UIF. Es decir, que la Aseguradora podrá no asumir el riesgo correspondiente al seguro por usted solicitado, hasta tanto no cuente con la documentación e información mencionada.

Sección I- Información a completar por la Persona Jurídica / Fideicomisos, UTES, Agrupaciones y otros:

1. DECLARACIÓN JURADA – DATOS IDENTIFICATORIOS

Denominación o Razón Social:	
CUIT o CDI:	

2. INFORMACIÓN DE CONTACTO POR DOCUMENTACIÓN UIF

Nombre y Apellido Contacto:	
Telefono/ Fax/ Celular:	
Email del Contacto:	

3. DECLARACIÓN JURADA: TITULARIDAD DEL CAPITAL SOCIAL Y BENEFICIARIO FINAL

a. ESTRUCTURA SOCIETARIA.

A continuación, deberá informar todos los Socios/ Accionistas directos e indirectos (personas físicas o personas jurídicas, locales o extranjeras) que componen la estructura accionaria de la Sociedad **hasta llegar a las Personas Físicas con 10% de participación o más, en toda la estructura.**

Nota importante: (i) Si por su composición accionaria superase los 3 Niveles de Accionistas, sírvase acompañar un gráfico, diagrama u otra documentación, donde se explique en detalle su cadena de Accionistas.

(ii) Tenga en cuenta que esta información debe ser proporcionada únicamente por Personas Jurídicas regularmente constituidas bajo cualquier forma Societaria. Las Restantes Formas Jurídicas, por ejemplo Fundaciones, Asociaciones sin fines de lucro, Consorcios de Propietarios, Cooperativas, entre otras: deberán identificar a las autoridades o miembros del Consejo de Administración u otro organismo similar directamente completando el ítem 2 del presente Anexo.

(iii) Si la participación mayoritaria corresponde a una sociedad que lista en Mercado local o Internacional autorizado (es decir, cotiza en bolsa) y está sujeta a requisitos de transparencia y/o revelación de información se requiere que complete el NIVEL I del presente ítem, y luego se dirija a completar el ítem 4 del presente.

Declaración Jurada de Beneficiario Final

Todas las personas jurídicas, fideicomisos, fondos de inversión, patrimonio de afectación y/o cualquier otra estructura jurídica independientemente de su riesgo.

NIVEL I: Accionistas Directos hasta completar 100% del Capital Social

Nombre y Apellido / Razón Social (según se trate de Personas Físicas o Personas Jurídicas respectivamente)	% Participación

NIVEL II: Accionistas Indirectos 1

El siguiente nivel deberá completarse, en caso de que el/los accionistas del nivel I (accionistas directos) sean Persona Jurídica y tengan un 10% o más de participación en la Sociedad.

Accionista del Nivel I (Accionista Directo)	Accionista del Nivel II (Accionista Indirecto 1)	% Participación

NIVEL III: Accionistas Indirectos 2

El siguiente nivel deberá completarse, en caso de que el/los accionistas del nivel II (accionistas indirectos 1) sean Persona Jurídica y tengan un 10% o más de participación en la Sociedad.

Accionista del Nivel I (Accionista Directo)	Accionista del Nivel II (Accionista Indirecto 1)	% Participación

b. BENEFICIARIO FINAL o miembro del Consejo de Administración.

A continuación deberá informar, según el tipo de forma jurídica:

Declaración Jurada de Beneficiario Final

Todas las personas jurídicas, fideicomisos, fondos de inversión, patrimonio de afectación y/o cualquier otra estructura jurídica independientemente de su riesgo. Página 3 de 6

Sociedades Regularmente constituidas: deberán identificar a las Personas Físicas que, directa o indirectamente, ejerzan el control de la Sociedad. Éstas son aquellas que cuenten con un 10% o más de participación en el capital social o de los derechos a voto en la persona jurídica, o que por otros medios ejerzan el control, directa o indirectamente.

Restantes formas jurídicas: Fundaciones, Asociaciones sin fines de lucro, Consorcios de Propietarios, entre otras: deberán identificar a las autoridades o miembros del consejo de administración u organismo que ejerza control similar.

Toda modificación y/o cambio de el/la Beneficiario/a Final, deberá ser informado por usted, en un plazo máximo de TREINTA (30) días corridos de ocurrido el mismo.

Nota Importante: (i) Sírvase replicar los cuadros que se encuentran a continuación, tantas veces como Beneficiarios finales (con 10% o más de participación) o Autoridades del consejo de Administración haya; (ii) Si la persona jurídica no posea personas físicas que, directamente o a través de personas jurídicas, detenten el 10% o más del capital social o de los derechos de voto de la compañía.

Nombre y apellido completos:				
Tipo y N° de documento de identidad:		Fecha de nacimiento:		
Domicilio:			CUIT/CUIL/CDI:	
Nacionalidad:		País de Residencia:		Estado civil:
Profesión/ actividad principal que realiza:				
Porcentaje sobre el capital / derechos de votos:		%		
En caso de ser Persona Expuesta Políticamente indicar cargo/ función pública desempeñada:				
Nombre y apellido completos:				
Tipo y N° de documento de identidad:		Fecha de nacimiento:		
Domicilio:			CUIT/CUIL/CDI:	
Nacionalidad:		País de Residencia:		Estado civil:
Profesión/ actividad principal que realiza:				
Porcentaje sobre el capital / derechos de votos:		%		
En caso de ser Persona Expuesta Políticamente indicar cargo/ función pública desempeñada:				
Nombre y apellido completos:				
Tipo y N° de documento de identidad:		Fecha de nacimiento:		
Domicilio:			CUIT/CUIL/CDI:	
Nacionalidad:		País de Residencia:		Estado civil:
Profesión/ actividad principal que realiza:				
Porcentaje sobre el capital / derechos de votos:		%		
En caso de ser Persona Expuesta Políticamente indicar cargo/ función pública desempeñada:				
Nombre y apellido completos:				

Declaración Jurada de Beneficiario Final

Todas las personas jurídicas, fideicomisos, fondos de inversión, patrimonio de afectación y/o cualquier otra estructura jurídica independientemente de su riesgo. Página 4 de 6

Tipo y N° de documento de identidad:		Fecha de nacimiento:	
Domicilio:		CUIT/CUIL/CDI:	
Nacionalidad:	País de Residencia:	Estado civil:	
Profesión/ actividad principal que realiza:			
Porcentaje sobre el capital / derechos de votos:		%	
En caso de ser Persona Expuesta Políticamente indicar cargo/ función pública desempeñada:			
Nombre y apellido completos:			
Tipo y N° de documento de identidad:		Fecha de nacimiento:	
Domicilio:		CUIT/CUIL/CDI:	
Nacionalidad:	País de Residencia:	Estado civil:	
Profesión/ actividad principal que realiza:			
Porcentaje sobre el capital / derechos de votos:		%	
En caso de ser Persona Expuesta Políticamente indicar cargo/ función pública desempeñada:			

c. NO POSEE BENEFICIARIOS FINALES.

Marcar con "X" la siguiente **Declaración Jurada** únicamente en caso que la persona jurídica no posea personas físicas que, directamente o a través de personas jurídicas, detenten el 10% o más del capital social o de los derechos de voto de la compañía.

Declaro bajo juramento que la empresa no posee al día de la fecha, personas físicas que, directamente o a través de personas jurídicas, detenten el 10% o más del capital social o de los derechos de voto de la compañía.

d. CLIENTE o su sociedad controlante COTIZA EN BOLSA

Cuando el cliente o su sociedad controlante con participación mayoritaria sea una sociedad que lista en un Mercado local o internacional autorizado y esté sujeta a requisitos de transparencia y/o revelación de información, deberá indicar:

Sociedad Cotrolante	Participacion accionaria (%)	Mercado y ubicación de la bolsa (si corresponde)

Adjunta evidencia. Marcar en caso que el cliente o su sociedad controlante con participación mayoritaria NO sea una sociedad que lista en un Mercado local o internacional autorizado.

4. IDENTIFICACIÓN DE LOS INTEGRANTES DEL ÓRGANO DE ADMINISTRACIÓN O EQUIVALENTE (AUTORIDADES). Se requiere completar la siguiente información por TODOS los miembros del órgano de administración u órgano equivalente:

Nombre y apellido completos:	
Tipo y N° de documento de identidad:	C.U.I.L/ C.U.I.T./ C.D.I. (clave de identificación):

Declaración Jurada de Beneficiario Final

Todas las personas jurídicas, fideicomisos, fondos de inversión, patrimonio de afectación y/o cualquier otra estructura jurídica independientemente de su riesgo. Página 5 de 6

Fecha de nacimiento:	Nacionalidad:	Estado civil:
Profesión, oficio, industria o actividad principal que realice:		
Cargo en la Persona Jurídica:	En caso de ser Persona Expuesta Políticamente (ver nómina en Anexo V) indicar cargo/ función pública desempeñada:	
Domicilio real (calle, número, localidad, provincia y código postal):		
Número de teléfono:	Dirección de correo electrónico:	
Nombre y apellido completos:		
Tipo y N°de documento de identidad:	C.U.I.L/ C.U.I.T./ C.D.I. (clave de identificación):	
Fecha de nacimiento:	Nacionalidad:	Estado civil:
Profesión, oficio, industria o actividad principal que realice:		
Cargo en la Persona Jurídica:	En caso de ser Persona Expuesta Políticamente (ver nómina en Anexo V) indicar cargo/ función pública desempeñada:	
Domicilio real (calle, número, localidad, provincia y código postal):		
Número de teléfono:	Dirección de correo electrónico:	
Nombre y apellido completos:		
Tipo y N°de documento de identidad:	C.U.I.L/ C.U.I.T./ C.D.I. (clave de identificación):	
Fecha de nacimiento:	Nacionalidad:	Estado civil:
Profesión, oficio, industria o actividad principal que realice:		
Cargo en la Persona Jurídica:	En caso de ser Persona Expuesta Políticamente (ver nómina en Anexo V) indicar cargo/ función pública desempeñada:	
Domicilio real (calle, número, localidad, provincia y código postal):		
Número de teléfono:	Dirección de correo electrónico:	
Nombre y apellido completos:		
Tipo y N°de documento de identidad:	C.U.I.L/ C.U.I.T./ C.D.I. (clave de identificación):	
Fecha de nacimiento:	Nacionalidad:	Estado civil:
Profesión, oficio, industria o actividad principal que realice:		
Cargo en la Persona Jurídica:	En caso de ser Persona Expuesta Políticamente (ver nómina en Anexo V) indicar cargo/ función pública desempeñada:	
Domicilio real (calle, número, localidad, provincia y código postal):		
Número de teléfono:	Dirección de correo electrónico:	
Nombre y apellido completos:		
Tipo y N°de documento de identidad:	C.U.I.L/ C.U.I.T./ C.D.I. (clave de identificación):	
Fecha de nacimiento:	Nacionalidad:	Estado civil:
Profesión, oficio, industria o actividad principal que realice:		
Cargo en la Persona Jurídica:	En caso de ser Persona Expuesta Políticamente (ver nómina en Anexo V) indicar cargo/ función pública desempeñada:	
Domicilio real (calle, número, localidad, provincia y código postal):		
Número de teléfono:	Dirección de correo electrónico:	
Nombre y apellido completos:		
Tipo y N°de documento de identidad:	C.U.I.L/ C.U.I.T./ C.D.I. (clave de identificación):	
Fecha de nacimiento:	Nacionalidad:	Estado civil:
Profesión, oficio, industria o actividad principal que realice:		
Cargo en la Persona Jurídica:	En caso de ser Persona Expuesta Políticamente (ver nómina en Anexo V) indicar cargo/ función pública desempeñada:	
Domicilio real (calle, número, localidad, provincia y código postal):		
Número de teléfono:	Dirección de correo electrónico:	

Declaración Jurada de Beneficiario Final

Todas las personas jurídicas, fideicomisos, fondos de inversión, patrimonio de afectación y/o cualquier otra estructura jurídica independientemente de su riesgo. Página 6 de 6

Nombre y apellido completos:		
Tipo y N° de documento de identidad:	C.U.I.L./ C.U.I.T./ C.D.I. (clave de identificación):	
Fecha de nacimiento:	Nacionalidad:	Estado civil:
Profesión, oficio, industria o actividad principal que realice:		
Cargo en la Persona Jurídica:	En caso de ser Persona Expuesta Políticamente (ver nómina en Anexo V) indicar cargo/ función pública desempeñada:	
Domicilio real (calle, número, localidad, provincia y código postal):		
Número de teléfono:	Dirección de correo electrónico:	
Nombre y apellido completos:		
Tipo y N° de documento de identidad:	C.U.I.L./ C.U.I.T./ C.D.I. (clave de identificación):	
Fecha de nacimiento:	Nacionalidad:	Estado civil:
Profesión, oficio, industria o actividad principal que realice:		
Cargo en la Persona Jurídica:	En caso de ser Persona Expuesta Políticamente (ver nómina en Anexo V) indicar cargo/ función pública desempeñada:	
Domicilio real (calle, número, localidad, provincia y código postal):		
Número de teléfono:	Dirección de correo electrónico:	

5. DOCUMENTACIÓN E INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA.

“Declaración Jurada: Titularidad del Capital Social y Beneficiario Final”

- Adjunta copia del Estatuto social actualizado, sin perjuicio de la exhibición del original;
- Adjunta copia del último Balance auditado por contador público y legalizado por el Consejo Profesional de Ciencias Económicas que corresponda;
- Adjunta copia registros de acciones o participaciones societarias, contratos, transferencia de participaciones y/o cualquier otro documento que acredite la cadena de titularidad y/o control.

“Identificación de los integrantes del órgano de administración u órgano equivalente (autoridades)”

- Adjunta copia Acta del órgano decisorio designando autoridades;

Firmante

- Adjunta copia Acta y/o poder, del cual se desprenda el carácter invocado.

6. DECLARACIÓN JURADA sobre la información y documentación proporcionada.

En carácter de DECLARACIÓN JURADA manifiesto que las informaciones consignadas en el presente trámite (incluyendo, pero no limitando aquellas presentados como Documentación e Información complementaria) son correctos, completos y fiel expresión de la verdad, comprometiéndose a comunicar de forma fehaciente cualquier cambio que se produzca sobre los mismos dentro de los TREINTA (30) días de ocurrida, mediante la presentación de una nueva declaración jurada.

Se requiere que quien suscriba el presente formulario tenga la representación y/o poder suficiente para actuar en nombre de la entidad a la que se le presta los servicios de seguros.

Firma: _____

Aclaración: _____

Carácter: _____

Fecha: _____