



**DENUNCIA DE FALLECIMIENTO**  
**Informe del contratante**

POLIZA N° \_\_\_\_\_ Fecha de Vigencia \_\_\_\_\_  
Certificado N° \_\_\_\_\_ Fecha de Vigencia \_\_\_\_\_

**DATOS DEL CONTRATANTE**

**Persona física**

Nombre y apellido \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_  
Documento: Tipo<sup>1</sup>  LE  LC  CI  PAS  N°: \_\_\_\_\_ Sexo<sup>1</sup>: M  F .  
Domicilio real: Calle: \_\_\_\_\_ N°: \_\_\_\_\_ Piso: \_\_\_\_\_ Dpto.: \_\_\_\_\_  
C.P.: \_\_\_\_\_ Pcia.: \_\_\_\_\_ CUIL/CUIT/CDI: \_\_\_\_\_  
Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
Estado civil: \_\_\_\_\_

**Declaración Jurada sobre la condición de Persona Expuesta Políticamente**

**El/la**<sup>2</sup> que suscribe, \_\_\_\_\_ declara bajo juramento que los datos consignados en la presente son correctos, completos y fiel expresión de la verdad y que **SI/NO**<sup>1</sup> se encuentra incluido y/o alcanzado dentro de la "Nómina de Personas Expuestas Políticamente" aprobada por la Unidad de Información Financiera, que ha leído. En caso afirmativo indicar detalladamente el motivo: \_\_\_\_\_. 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.

(Sólo en caso de ser sujeto obligado) Declaro que cumplo con las disposiciones legales vigentes en materia de prevención de lavado de activos y financiamiento del terrorismo.

**Persona jurídica (\*)**

Denominación o Razón social: \_\_\_\_\_  
Fecha y número de inscripción registral: \_\_\_\_\_  
CUIL/CUIT/CDI: \_\_\_\_\_ Fecha del contrato o escritura de constitución: \_\_\_\_\_  
Domicilio legal: Calle: \_\_\_\_\_ N°: \_\_\_\_\_ Piso: \_\_\_\_\_ Dpto.: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_ Pcia.: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
Actividad principal realizada: \_\_\_\_\_

(\*) Se deberán completar los espacios del contratante persona física con los datos referidos al<sup>1</sup> representante legal , apoderado  y/o autorizado  de la persona jurídica.

En el caso de personas jurídicas, se deberá adjuntar la siguiente información/documentación siempre que no la hubiere presentado o estuviese desactualizada: (i) Copia del estatuto social actualizado; (ii) Copia del acta del órgano decisorio designando al representante legal, apoderado y/o autorizado; ambas certificadas por escribano público o por un autorizado por CNP Assurances a tal efecto.

**DATOS DEL ASEGURADO**

Nombre y apellido \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_  
Documento: Tipo<sup>1</sup>  LE  LC  CI  PAS  N°: \_\_\_\_\_ Sexo<sup>1</sup>: M  F .  
CUIL/CUIT/CDI: \_\_\_\_\_ Estado civil \_\_\_\_\_  
Domicilio: Calle: \_\_\_\_\_ N°: \_\_\_\_\_ Piso: \_\_\_\_\_ Dpto.: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_ Pcia.: \_\_\_\_\_  
Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Marcar con una cruz la opción correcta.

<sup>2</sup> Tachar lo que no corresponda.



Ocupación / Profesión: \_\_\_\_\_ Capital Asegurado \_\_\_\_\_

**DATOS DEL EMPLEO (GRUPO EMPLEADOS)**

Fecha de ingreso al Empleo \_\_\_\_\_ Ultimo día de trabajo efectivo \_\_\_\_\_

Remuneración mensual: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL CREDITO (GRUPO DEUDORES)**

Fecha otorgamiento crédito \_\_\_\_\_ Importe original del crédito \_\_\_\_\_

Plazo y forma de amortización \_\_\_\_\_

Saldo de deuda a la fecha de fallecimiento \_\_\_\_\_

**DATOS DEL FALLECIMIENTO**

Fecha \_\_\_\_\_ Lugar \_\_\_\_\_

Causa \_\_\_\_\_

**BENEFICIARIOS**

*Completar sólo en caso en que el beneficiario no coincida con el contratante.*

**Persona física:**

I. Nombre y apellido: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_

Documento: Tipo<sup>1</sup>  LE  LC  CI  PAS  N°: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_

Domicilio real: Calle: \_\_\_\_\_ N°: \_\_\_\_\_ Piso: \_\_\_\_\_ Dpto.: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_ Pcia.: \_\_\_\_\_

CUIL/CUIT/CDI: \_\_\_\_\_ Sexo<sup>1</sup>: M  F  Vínculo /Parentesco: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Estado civil: \_\_\_\_\_ Actividad principal: \_\_\_\_\_

**Declaración Jurada sobre la condición de Persona Expuesta Políticamente**

El/la<sup>3</sup> que suscribe, \_\_\_\_\_ declara bajo juramento que los datos consignados en la presente son correctos, completos y fiel expresión de la verdad y que **SI/NO**<sup>1</sup> se encuentra incluido y/o alcanzado dentro de la "Nómina de Personas Expuestas Políticamente" aprobada por la Unidad de Información Financiera, que ha leído. En caso afirmativo indicar detalladamente el motivo: \_\_\_\_\_. 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.

(Sólo en caso de ser sujeto obligado) Declaro que cumplo con las disposiciones legales vigentes en materia de prevención de lavado de activos y financiamiento del terrorismo.

II. Nombre y apellido: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_

Documento: Tipo<sup>1</sup>  LE  LC  CI  PAS  N°: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_

Domicilio: real Calle: \_\_\_\_\_ N°: \_\_\_\_\_ Piso: \_\_\_\_\_ Dpto.: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_ Pcia.: \_\_\_\_\_

CUIL/CUIT/CDI: \_\_\_\_\_ Sexo<sup>1</sup>: M  F

Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Vínculo / Parentesco: \_\_\_\_\_

<sup>3</sup> Tachar lo que no corresponda.



Actividad principal: \_\_\_\_\_ Estado civil: \_\_\_\_\_

**Declaración Jurada sobre la condición de Persona Expuesta Políticamente**

El/la<sup>4</sup> que suscribe, \_\_\_\_\_ declara bajo juramento que los datos consignados en la presente son correctos, completos y fiel expresión de la verdad y que **SI/NO**<sup>1</sup> se encuentra incluido y/o alcanzado dentro de la "Nómina de Personas Expuestas Políticamente" aprobada por la Unidad de Información Financiera, que ha leído. En caso afirmativo indicar detalladamente el motivo: \_\_\_\_\_. 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.

(Sólo en caso de ser sujeto obligado) Declaro que cumplo con las disposiciones legales vigentes en materia de prevención de lavado de activos y financiamiento del terrorismo.

**Persona jurídica (\*):**

Denominación o Razón social: \_\_\_\_\_

Fecha y número de inscripción registral: \_\_\_\_\_

CUIL/CUIT/CDI: \_\_\_\_\_ Fecha del contrato o escritura de constitución: \_\_\_\_\_

Domicilio legal: Calle: \_\_\_\_\_ N°: \_\_\_\_\_ Piso: \_\_\_\_\_ Dpto.: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_ Pcia.: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

(\*) Se deberán completar los espacios del contratante persona física con los datos referidos al<sup>1</sup> representante legal , apoderado  y/o autorizado  de la persona jurídica.

En el caso de personas jurídicas, se deberá adjuntar la siguiente información/documentación siempre que no la hubiere presentado o si estuviese desactualizada: (i) Copia del estatuto social actualizado; (ii) Copia del acta del órgano decisorio designando al representante legal, apoderado y/o autorizado; ambas certificadas por escribano público o por un autorizado por CNP Assurances a tal efecto.

**Calidad bajo la cual cobra la indemnización<sup>1</sup>:**

Titular del interés asegurado

Tercero damnificado

Beneficiario designado o heredero legal

Cesionario de los derechos de la póliza

En caso que se percibiera en cumplimiento de una orden judicial debe acompañarse documentación de la cual surja: el N° de expediente, juzgado en el que tramita y copia certificada de la sentencia o el oficio judicial correspondiente.

\_\_\_\_\_  
Lugar y fecha

\_\_\_\_\_  
Firma y sello del contratante

\_\_\_\_\_  
Lugar y fecha

\_\_\_\_\_  
Firma y aclaración del beneficiario

\_\_\_\_\_  
Lugar y fecha

\_\_\_\_\_  
Firma y aclaración del beneficiario

<sup>4</sup> Tachar lo que no corresponda.