



DENUNCIA DE INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE
Informe del contratante

CONTRATANTE

Persona física

Nombre y apellido _____ Nacionalidad: _____

Documento : Tipo¹ LE LC CI PAS N°: _____ Sexo¹: M F .

CUIL/UIT/CDI: _____

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

Fecha de nacimiento: _____ Lugar de nacimiento: _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Estado civil: _____ Actividad principal: _____

Declaración Jurada sobre la condición de Persona Expuesta Políticamente

E/la² que suscribe, _____ declara bajo juramento que los datos consignados en la presente son correctos, completos y fiel expresión de la verdad y que **SI/NO¹** 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 tratarse de un sujeto obligado) Declaro bajo juramento 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: _____

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 al¹ 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.

DATOS DEL ASEGURADO

Nombre y apellido _____ Nacionalidad: _____

Documento: Tipo¹ LE LC CI PAS N°: _____ Sexo¹: M F .

CUIL/UIT/CDI: _____ Estado civil _____

Domicilio real: Calle: _____ N°: _____ Piso: _____ Dpto.: _____ C.P.: _____ Provincia: _____

Fecha de nacimiento: _____ Lugar de nacimiento: _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Actividad principal: _____ Capital Asegurado _____

Declaración Jurada sobre la condición de Persona Expuesta Políticamente

¹ Marcar con una cruz la opción correcta.

² Tachar lo que no corresponda.



El/la³ 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**¹ 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 para casos de sujetos obligados) Declaro bajo juramento que cumplo con las disposiciones legales vigentes en materia de prevención de lavado de activos y financiación del terrorismo.

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 Incapacidad _____

DATOS DE LA INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE

Fecha _____ Lugar _____

Causa _____

Detalle cómo se inició la incapacidad _____

Lugar y fecha

Firma y sello del contratante

Lugar y fecha

Firma y aclaración del asegurado

³ Tachar lo que no corresponda.