



DENUNCIA DE DESEMPLEO
Denuncia del contratante

CONTRATANTE DE LA POLIZA _____
 POLIZA N° _____ Fecha de Vigencia _____
 Certificado N° _____ Fecha de Vigencia _____
 Domicilio de la Sede Social principal _____
 CUIT _____ Teléfono _____

DATOS DEL ASEGURADO

Nombre y apellido _____ Nacionalidad: _____
 Documento: Tipo¹ LE LC CI PAS N°: _____ Sexo¹: M F .
 CUIL/CUIT/CDI: _____ Estado civil _____
 Domicilio real: Calle: _____ N°: _____ Piso: _____ Dpto.: _____
 C.P.: _____ Localidad: _____ Provincia: _____
 Fecha de nacimiento: _____ Lugar de nacimiento: _____
 Teléfono: _____ Correo electrónico: _____
 Actividad principal: _____ Capital Asegurado _____

Declaración Jurada sobre la condición de Persona Expuesta Políticamente

EI/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/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 DESEMPLEO

EMPLEADOR:

Nombre/ Razón Social: _____
 Domicilio: _____
 Localidad: _____ Provincia: _____
 Teléfono: _____ CUIT N°: _____

Fecha de Ingreso al empleo:/...../..... Fecha del despido/...../.....

Lugar y fecha _____ Firma y sello del contratante _____ Firma y aclaración del asegurado _____

² Tachar lo que no corresponda.