

Declaración jurada sobre licitud y origen de fondos | Personas Humanas

Pólizas o indemnizaciones asegurados

Requerimiento Ley 25.246, Resolución U. I. F. 126/2023

Señores

LA HOLANDO SUDAMERICANA CIA.DE SEGUROS S.A.

Sarmiento 309 Ciudad Autónoma de Buenos Aires

En cumplimiento de lo dispuesto por la Unidad de Información Financiera (U. I. F.), por la presente **DECLARO BAJO JURAMENTO** que los fondos y valores que se utilizan para realizar las operaciones que dan lugar al trámite de seguro al que se adjunta la presente provienen de **ACTIVIDADES LÍCITAS**.

Trámite de seguro para la cual se hace la declaración (marcar con cruz la que corresponde):		
<input type="checkbox"/>	Premio por contratación de póliza	
<input type="checkbox"/>	Indemnización por siniestro a asegurado	
<input type="checkbox"/>	Indemnización por siniestro a terceros	CPA
El origen de los fondos con los cuáles obtuve los valores para adquirir el objeto del siniestro o el premio indicado precedentemente provienen de (marcar con una cruz lo que corresponda):		
<input type="checkbox"/>	Ingresos / Ahorros personales, provenientes de actividad Profesional, Laboral, Comercial.	
<input type="checkbox"/>	Herencia, legado o donación.	
<input type="checkbox"/>	Venta de Bienes muebles / inmuebles de mi propiedad.	
<input type="checkbox"/>	Otro origen:	
<input type="checkbox"/>	Documentación presentada:	

Nombre y Apellido		
Género	M <input type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/>
Estado Civil		Fecha de Nacimiento
Nacionalidad		
Ocupación o actividad principal		
D.N.I. N°		C.U.I.L. o C.U.I.T. N°
Domicilio real		CPA
Localidad		Tel.
Provincia		
Correo electrónico		
Nombre y apellido del cónyuge		
D.N.I. N° (cónyuge)		

También en carácter de DECLARACIÓN JURADA manifiesto que las informaciones consignadas en el presente trámite son exactas y verdaderas, y que tengo conocimiento del contenido de la Ley N° 25.246.

Lugar y Fecha

Firma

Código de Asegurado (dato a completar en la Cia.):
--