

**Sujetos Obligados: Productores Asesores de Seguros y Organizaciones que comercialicen Vida con Ahorro y/o Retiro**

Quien suscribe declara bajo juramento que (1) \_\_\_\_\_ SI ☐ NO ☐  
comercializa Seguros de Vida con Ahorro y/o Seguros de Retiro y ☐ SI ☐ NO cumple con las disposiciones vigentes en materia de Prevención del  
Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo.

Además declara que los datos consignados en la presente son correctos, completos y fiel expresión de la verdad y asume el compromiso de informar  
cualquier modificación que se produzca en cualquiera de los manifiestos, mediante la presentación de una nueva declaración jurada.

Documento del cliente: Tipo (2) \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Carácter invocado del firmante (3): \_\_\_\_\_

Completar sólo si el firmante es representante legal o apoderado:

Nombre y apellido: \_\_\_\_\_ Documento Tipo (2) \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

EN CASO DE HABER DECLARADO SER **SUJETO OBLIGADO** ADJUNTAR:

a) Constancia de Inscripción en Unidad de Información Financiera.

b) Constancia de Capacitación en Prevención de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo.

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

Firma \_\_\_\_\_ Aclaración firma \_\_\_\_\_

(1) Apellido y Nombres/Denominación del PAS/ORG.

(2) Indicar DNI si es Persona Humana (PAS), y CUIT si es persona jurídica (ORG).

(3) Indicar si es el titular o un representante legal / apoderado.

En este último caso adjuntar poder otorgado, el cual debe ser amplio y general y estar vigente a la fecha en que se suscriba la presente declaración.