

DECLARACION JURADA DE CUMPLIMIENTO REGULATORIO DE LOS SUJETOS OBLIGADOS DEL ART. 20 DE LA LEY 25.246

Datos identificatorios:

Nombre y Apellido/Razón Social: _____

Documento Nacional de Identidad/CUIT: _____

Representante legal: _____

Documento Nacional de Identidad/CUIT: _____

Domicilio: _____

Localidad: _____

Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Tipo de vinculación:

Empresa de Seguros: Broker: Productor: Otro:
 Institorio: Perito: Liquidador de seguros: Cual: _____
 Asesor de Seguros: Agente: Intermediario:

Declaración Jurada:

Por la presente declaro bajo juramento a Provincia Seguros S.A. que cumplo con todas las exigencias regulatorias dictadas por la Unidad de Información Financiera, dependiente del Ministerio de Justicia y Derechos Humanos (Resolución N° 32/11 –art. 3° y concordantes-, 11/11 y 125/09, o las que la reemplacen en el futuro por dicho organismo) y las complementarias emanadas de la Superintendencia de Seguros de la Nación, así como todas las que en el futuro las reemplacen, modifiquen o complementen.

Asimismo declaro que las operaciones concertadas con mis clientes resultan analizadas en función del riesgo inherente al lavado de activos y del financiamiento del terrorismo resultando en todos los casos lícitas y que el origen de los fondos aplicados por los mismos a las operaciones del sector seguros se corresponden con las actividades declaradas y verificadas por el suscripto.

Por último me comprometo a brindar a Provincia Seguros S.A., toda la información que me soliciten en cumplimiento de la normativa vigente, obligándome a comunicar de modo fehaciente a dicha compañía dentro de las 48 horas cualquier modificación vinculada a la presente declaración jurada.

FIRMA: _____ ACLARACIÓN: _____

DNI: _____ CARGO: _____

NUMERO DE MATRICULA / HABILITACION: _____

FECHA: _____