

## Formulario Requerimiento de Datos PLA/FT

(Declaración jurada de persona expuesta políticamente – Sujetos obligados)

El / la que suscribe <sup>(1)</sup>, \_\_\_\_\_ declara bajo juramento que los datos consignados en la presente son correctos, completos y fiel expresión de la verdad y que SI/NO<sup>(2)</sup> se encuentra incluido y/o alcanzado dentro de la “Nómina de Funciones de Personas Expuestas Políticamente” aprobada por la Unidad de Información Financiera. En caso afirmativo indicar: Cargo / Función / Jerarquía, o relación (con la Persona Expuesta Políticamente):

\_\_\_\_\_

Asimismo, declara bajo juramento que SI/NO <sup>(3)</sup> es Sujeto Obligado de informar a la Unidad de Información Financiera (UIF), en los términos de los artículos 20 y 21 de la Ley 25.246 (Encubrimiento y Lavado de Activos de Origen Delictivo). En caso de ser Sujeto Obligado declara bajo juramento que -como tal-, cumple con las disposiciones vigentes en materia de Prevención del Lavado de Activos y la Financiación del Terrorismo y en ese sentido adjunta la correspondiente constancia de inscripción ante la UIF.

Adicionalmente en ambos casos, el/la que suscribe 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.

Documento de Identidad Tipo <sup>(4)</sup> \_\_\_\_\_ Nro. \_\_\_\_\_

País y Autoridad de Aplicación: \_\_\_\_\_

Carácter Invocado (Titular / Representante Legal / Apoderado) <sup>(5)</sup>: \_\_\_\_\_

Denominación de la Persona Jurídica <sup>(6)</sup>: \_\_\_\_\_

CUIT/CUIL/CDI Nro. de la Persona Jurídica: \_\_\_\_\_

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

Firma: \_\_\_\_\_

Aclaración: \_\_\_\_\_

1. Integrar con el Nombre y Apellido de la persona física, o del apoderado / representante legal en caso de una persona jurídica.
2. Tachar lo que no corresponda.
3. Tachar lo que no corresponda. En caso de ser Sujeto Obligado adjuntar constancia UIF.
4. Indicar DNI, LE ó LC, para argentinos nativos. Para extranjeros, indicar DNI extranjeros, Pasaporte, Certificado provisorio, o Doc. de Identidad del respectivo país.
5. Indicar Titular, Representante Legal o Apoderado. Cuando se trate de un Apoderado, adjuntar copia simple del poder vigente.
6. Integrar sólo en los casos en que el firmante lo hace en carácter de apoderado o representante legal de una persona jurídica.

Serán consideradas Personas Expuestas Políticamente las incluidas en la resolución 134/2018 de la Unidad de Información Financiera y sus modificaciones posteriores. Para más información remitirse a <https://www.argentina.gob.ar/uiif> La información requerida en el presente formulario debe ser proporcionada con carácter obligatorio excepto que se especifique su carácter optativo. Los datos serán registrados, y tratados con total confidencialidad pudiendo ser utilizados exclusivamente con relación al vínculo comercial existente con LIBRA Seguros S.A. (responsable de Bases de Datos). Los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición respecto de los datos de carácter personal deberán ser ejercidos de conformidad con lo dispuesto en la normativa vigente (Ley 25.326 y Dec. Reglamentario 1558/2001). Para más información remitirse a la Agencia de Acceso a la Información Pública: <https://www.argentina.gob.ar/aaip/datospersonales> Libra Seguros SA garantiza la seguridad y confidencialidad de los datos facilitados, cumpliendo con lo dispuesto en la Ley N° 25.326 de Protección de Datos Personales y conforme al compromiso que adquiere al aplicar su Política de Privacidad que se encuentra a disposición en el sitio [www.libraseguros.com.ar](http://www.libraseguros.com.ar). "El titular de los datos personales tiene la facultad de ejercer el derecho de acceso a los mismos en forma gratuita

*a intervalos no inferiores a seis meses, salvo que se acredite un interés legítimo al efecto conforme lo establecido en el artículo 14, inciso 3 de la Ley Nº 25.326. La DIRECCIÓN NACIONAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES, Órgano de Control de la Ley Nº 25.326, tiene la atribución de atender las denuncias y reclamos que se interpongan con relación al incumplimiento de las normas sobre protección de datos personales.*

*En caso de no recibirse la totalidad de la documentación puede ser reclamada mediante Carta Documento. Toda la documentación puede remitirse a la casilla de [playft@libraseguros.com.ar](mailto:playft@libraseguros.com.ar)*