

REQUERIMIENTO DE DATOS SEGÚN ENFOQUE BASADO EN RIESGOS RES UIF 28/2018 - PREVENCIÓN DE LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIACIÓN AL TERRORISMO.

## Formulario PLA

### Información y documentación - Personas humanas.

#### 1. DATOS DEL ASEGURADOR y/o TOMADOR

Apellido:				
Nombres:				
Domicilio Real:				N°:
	Piso:	Dto.:	Localidad:	CP.:
Provincia y País:				
Tipo De Documento: <input type="radio"/> DNI <input type="radio"/> LC <input type="radio"/> LE <input type="radio"/> CI <input type="radio"/> PAS			N°:	
CUIL / CUIT:			Teléfono:	
E-Mail:				Sexo: <input type="radio"/> M <input type="radio"/> F
Nacionalidad:			Fecha de Nacimiento: __/__/__	
Lugar Nacimiento:				

#### 2. DATOS ADICIONALES

Estado Civil: <input type="radio"/> Soltero <input type="radio"/> Casado <input type="radio"/> Viudo <input type="radio"/> Separado <input type="radio"/> Divorciado <input type="radio"/> Convivencia
Profesión/ Cargo
Industria/ Actividad

#### 3. DOCUMENTACIÓN ADICIONAL A PRESENTAR

- 1) Fotocopia del documento del Asegurado y/o Tomador (DNI, LE, LC, CI o Pasaporte vigente), 2) DDJJ sobre la condición de Persona Políticamente Expuesta (PEP) y 3) Documentación relativa a la situación económica, patrimonial y financiera.

"En cumplimiento del régimen vigente en materia de Control y Prevención de Lavado de Activos, declaro bajo juramento: a) que actúo en mi propio nombre, b) 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, son de mi propio peculio y de procedencia de actividades lícitas y c) que los datos consignados en el presente formulario son correctos, completos y fiel expresión de la verdad. Además, asumo el compromiso de informar en forma fehaciente toda modificación que se produzca en cualquiera de los datos aquí informados, mediante la presentación de una nueva declaración jurada."

\_\_\_\_\_  
Firma del Representante Legal/  
Apoderado/ Autorizado

\_\_\_\_\_  
Aclaración

\_\_\_\_\_  
Fecha

Se encuentra a disposición del cliente en las oficinas de la Compañía el texto completo de la Resolución N° 28/2018 de la Unidad de Información Financiera; pudiendo consultarse también en el sitio [www.argentina.gob.ar/uif](http://www.argentina.gob.ar/uif).

Para más información remitirse a <https://www.argentina.gob.ar/uif> 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 N° 25.326. La DIRECCIÓN NACIONAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES, Órgano de Control de la Ley N° 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)*