

## Declaraciones Juradas Prevención de Lavado de Activos

### Declaración Jurada Persona Expuesta Políticamente

Declaro bajo juramento que  SI  NO (marcar la opción que corresponda) me encuentro incluido dentro de la nómina de Persona Expuesta Políticamente determinada por la Unidad de Información Financiera (UIF).

En caso de respuesta afirmativa indicá el motivo: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Me comprometo a informar cualquier modificación que se produzca a este respecto.

### Declaración Jurada Sujeto Obligado


Declaro bajo juramento que  SI  NO (marcar la opción que corresponda) soy “sujeto obligado” de acuerdo con lo establecido en el artículo 20 de la Ley N° 25.246.

En la siguiente página web podés consultar el detalle de los sujetos obligados actualizado:  
<https://www.argentina.gob.ar/uif/sujetos-obligados/listado>

En caso de respuesta afirmativa deberás presentar el certificado de registro ante la Unidad de Información Financiera (UIF).

Firme aquí	Firma	Aclaración
	DNI	Lugar y fecha

**Ante cualquier consulta comunicate con nosotros.**

 0800 222 7500

**Datos Personales.** Los datos personales se recopilan con la finalidad de adherirlo al Seguro que solicitas, administrar tu seguro, para efectos estadísticos, referencias comerciales, ofertas de marketing, cumplimiento de disposiciones legales, y/o para propender a mejorar la calidad del servicio, y se almacenarán en la base de datos de clientes de Life Seguros de Personas y Patrimoniales S.A. que se encuentra registrada ante la AGENCIA DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA (AAIP).

Como titular de los datos, tenés la facultad de ejercer los derechos de acceso, rectificación y supresión de los datos en cualquier momento y de forma gratuita a intervalos no inferiores a seis meses, salvo que se acredite un interés legítimo al efecto. Para ello, por por favor comunicate con el Centro de Atención al Cliente: 0800-222-7500.

La AAIP, en su carácter de Órgano de Control de la Ley N° 25.326, tiene la atribución de atender las denuncias y reclamos que interpongan quienes resulten afectados en sus derechos por incumplimiento de las normas vigentes en materia de protección de datos personales. Al presentar este formulario, autorizas a Life Seguros de Personas y Patrimoniales S.A. a transferir local o internacionalmente tus datos personales a sociedades afiliadas.