

# DENUNCIA DE FALLECIMIENTO

## Informe del contratante

FOR-STRO-04-A



Póliza N° \_\_\_\_\_ Fecha vigencia \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Certificado N° \_\_\_\_\_ Fecha vigencia \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

### DATOS DEL CONTRATANTE

Nombres y apellidos completos \_\_\_\_\_ Sexo F \_\_\_\_ M \_\_\_\_

Nacionalidad \_\_\_\_\_ Lugar de nacimiento \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Documento Identidad: Tipo \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

CUIT/CUIL/CDI \_\_\_\_\_ Estado civil \_\_\_\_\_

Domicilio real: Calle \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Piso \_\_\_\_\_ Dpto. \_\_\_\_\_

C.P. \_\_\_\_\_ Localidad \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Teléfono particular Prefijo (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Teléfono Celular Prefijo (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_

### Declaración Jurada sobre la condición de Persona Expuesta Políticamente

El/la<sup>1</sup> que suscribe, \_\_\_\_\_ declara bajo juramento que los datos consignados en la presente son correctos, completos y fiel expresión de la verdad y que **SI/NO**<sup>1</sup> se encuentra incluido y/o alcanzado dentro de la "Nómina de Personas Expuestas Políticamente" aprobada por la Unidad de Información Financiera, que ha leído. En caso afirmativo indicar detalladamente el motivo: \_\_\_\_\_. Además, 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.

(Sólo para casos de sujetos obligados) Declaro bajo juramento que cumplo con las disposiciones legales vigentes en materia de prevención de lavado de activos y financiación del terrorismo.

### Persona jurídica(\*)

Denominación o Razón Social \_\_\_\_\_

Fecha y número de inscripción registral \_\_\_\_\_

CUIL/CUIT/CDI \_\_\_\_\_ Fecha del contrato o escritura de constitución \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Domicilio real: Calle \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Piso \_\_\_\_\_ Dpto. \_\_\_\_\_

C.P. \_\_\_\_\_ Localidad \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_

Actividad principal \_\_\_\_\_

(\*) Se deberán completar los del contratante persona física con los datos referidos al representante legal \_\_\_\_\_, apoderado \_\_\_\_\_ y/o autorizado \_\_\_\_\_ de la persona jurídica.

En el caso de personas jurídicas, se deberá adjuntar la siguiente información/documentación siempre que no la hubiere presentado o estuviese desactualizada: (i) Copia del estatuto social actualizado; (ii) Copia del acta del órgano decisorio designando al

representante legal, apoderado y/o autorizado; ambas certificadas por escribano público o por un autorizado por CNP Assurances a tal efecto.

## DATOS DEL ASEGURADO

Nombres y apellidos completos \_\_\_\_\_ Sexo F \_\_\_ M \_\_\_

Nacionalidad \_\_\_\_\_ Lugar de nacimiento \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Documento Identidad: Tipo \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

CUIT/CUIL/CDI \_\_\_\_\_ Estado civil \_\_\_\_\_

Domicilio real: Calle \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Piso \_\_\_\_\_ Dpto. \_\_\_\_\_

C.P. \_\_\_\_\_ Localidad \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Teléfono particular Prefijo (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Teléfono Celular Prefijo (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_

Ocupación/Profesión \_\_\_\_\_ Capital Asegurado \_\_\_\_\_

## DATOS DEL EMPLEO (grupo empleados)

Fecha de ingreso al empleo \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Fecha de último día de trabajo efectivo \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Remuneración mensual \_\_\_\_\_

## DATOS DEL CRÉDITO (grupo empleados)

Fecha otorgamiento crédito \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Importe original del crédito \_\_\_\_\_

Plazo y forma de amortización \_\_\_\_\_

Saldo de deuda a la fecha de fallecimiento \_\_\_\_\_

## DATOS DEL FALLECIMIENTO

Fecha \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Lugar \_\_\_\_\_

Causa \_\_\_\_\_

## BENEFICIARIOS

Completar sólo en caso de que el beneficiario no coincida con el contratante.

### Persona física (\*)

I. Nombres y apellidos completos \_\_\_\_\_ Sexo F \_\_\_\_ M \_\_\_\_

Nacionalidad \_\_\_\_\_ Lugar de nacimiento \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Documento Identidad: Tipo \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

CUIT/CUIL/CDI \_\_\_\_\_ Vínculo/Parentesco \_\_\_\_\_

Domicilio real: Calle \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Piso \_\_\_\_\_ Dpto. \_\_\_\_\_

C.P. \_\_\_\_\_ Localidad \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Teléfono particular Prefijo (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Teléfono Celular Prefijo (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_

Estado civil \_\_\_\_\_ Actividad principal \_\_\_\_\_

### Declaración Jurada sobre la condición de Persona Expuesta Políticamente

El/la<sup>1</sup> que suscribe, \_\_\_\_\_ declara bajo juramento que los datos consignados en la presente son correctos, completos y fiel expresión de la verdad y que **SI/NO**<sup>1</sup> se encuentra incluido y/o alcanzado dentro de la "Nómina de Personas Expuestas Políticamente" aprobada por la Unidad de Información Financiera, que ha leído. En caso afirmativo indicar detalladamente el motivo: \_\_. Además, 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.

(Sólo en caso de ser sujeto obligado) Declaro que cumplo con las disposiciones legales vigentes en materia de prevención de lavado de activos y financiamiento del terrorismo.

II. Nombres y apellidos completos \_\_\_\_\_ Sexo F \_\_\_\_ M \_\_\_\_

Nacionalidad \_\_\_\_\_ Lugar de nacimiento \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Documento Identidad: Tipo \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

CUIT/CUIL/CDI \_\_\_\_\_ Vínculo/Parentesco \_\_\_\_\_

Domicilio real: Calle \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Piso \_\_\_\_\_ Dpto. \_\_\_\_\_

C.P. \_\_\_\_\_ Localidad \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Teléfono particular Prefijo (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Teléfono Celular Prefijo (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_

Estado civil \_\_\_\_\_ Actividad principal \_\_\_\_\_

### Declaración Jurada sobre la condición de Persona Expuesta Políticamente

El/la<sup>1</sup> que suscribe, \_\_\_\_\_ declara bajo juramento que los datos consignados en la presente son correctos, completos y fiel expresión de la verdad y que **SI/NO**<sup>1</sup> se encuentra incluido y/o alcanzado dentro de la "Nómina de Personas Expuestas Políticamente" aprobada por la Unidad de Información Financiera, que ha leído. En caso afirmativo indicar detalladamente el motivo: \_\_. Además, 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.

<sup>1</sup> Tachar la que no corresponda.

(Sólo en caso de ser sujeto obligado) Declaro que cumplo con las disposiciones legales vigentes en materia de prevención de lavado de activos y financiamiento del terrorismo.

**Persona jurídica(\*)**

Denominación o Razón Social \_\_\_\_\_

Fecha y número de inscripción registral \_\_\_\_\_

CUIL/CUIT/CDI \_\_\_\_\_ Fecha del contrato o escritura de constitución \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Domicilio real: Calle \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Piso \_\_\_\_\_ Dpto. \_\_\_\_\_

C.P. \_\_\_\_\_ Localidad \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_

(\*) Se deberán completar los del contratante persona física con los datos referidos al representante legal \_\_\_\_\_, apoderado \_\_\_\_\_ y/o autorizado \_\_\_\_\_ de la persona jurídica.

En el caso de personas jurídicas, se deberá adjuntar la siguiente información/documentación siempre que no la hubiere presentado o estuviese desactualizada: (i) Copia del estatuto social actualizado; (ii) Copia del acta del órgano decisorio designando al representante legal, apoderado y/o autorizado; ambas certificadas por escribano público o por un autorizado por CNP Assurances a tal efecto.

Calidad bajo la cual cobra la indemnización:

\_\_\_\_ Titular del interés asegurado

\_\_\_\_ Tercer damnificado

\_\_\_\_ Beneficiario designado o heredero legal

\_\_\_\_ En caso que se percibiera en cumplimiento de una orden judicial debe acompañarse documentación de la cual surja: el N° de expediente, juzgado en el que tramita y copia certificada de la sentencia o el oficio judicial correspondiente.

\_\_\_\_\_  
**FIRMA Y SELLO DEL CONTRATANTE**

\_\_\_\_\_  
**LUGAR Y FECHA**

\_\_\_\_\_  
**FIRMA Y ACLARACIÓN DEL ASEGURADO**

\_\_\_\_\_  
**LUGAR Y FECHA**

\_\_\_\_\_  
**FIRMA Y ACLARACIÓN DEL ASEGURADO**

\_\_\_\_\_  
**LUGAR Y FECHA**