

DEPARTAMENTO DE SEGUROS

SOLICITUD DE ALTA SEGURO AUTOMOTOR (NO VÁLIDO COMO COMPROBANTE)

DATOS TOMADOR

TITULAR:	
DNI:	
FECHA DE NAC.:	
DOMICILIO:	
LOCALIDAD:	
CÓDIGO POSTAL:	
CELULAR:	
MAIL:	

SOLO CELULARES

DATOS VEHÍCULO

TIPO DE VEHICULO:	MOTO
MARCA:	
MODELO:	
PATENTE:	
AÑO FABRICACIÓN:	
N° MOTOR:	
N° CHASIS:	

GNC

MARCA REGULADOR:	
N° REGULADOR:	
MARCA CILINDRO:	
N° CILINDRO:	
MARCA CILINDRO:	
N° CILINDRO:	

VALOR ASEGURADO:	
ASEGURADORA:	Triunfo
ACREEDOR PRENDARIO:	
COBERTURA:	
ACCESORIOS:	
VALOR CUOTA:	

Forma de Pago: **Tarjeta de Crédito**

Marca Tarjeta _____
 Numero de Tarjeta _____
VTO. TARJETA: _____

POLIZA

En carácter de Declaración Jurada:

SI NO

Se encuentra alcanzado como Sujeto Obligado conforme el artículo 20 de la ley 25.246 y modificatorias. En caso de que Sí sea Sujeto Obligado: Declaro bajo juramento que CUMPLO/NO CUMPLO con las exigencias descriptas en el art. 21 de la mencionada Ley, a través de la estricta observancia de Políticas y Procedimientos que respondan a los lineamientos y regulaciones vigentes en la República Argentina para la Prevención de Lavado de Dinero y Financiamiento del Terrorismo. Dichas Políticas y Procedimientos responden asimismo, a las Resoluciones emitidas por la Unidad de Información Financiera que sean aplicables.

SI NO

Reviste la calidad de Persona Políticamente Expuesta conforme la Resolución 134/2018 de la Unidad de Información Financiera. En caso afirmativo indicar cargo / función / jerarquía o relación con la persona políticamente expuesta:.....

Además, asume el compromiso de informar cualquier modificación que se produzca a este respecto, dentro de los (30) días de corrido, mediante la nueva presentación de una nueva declaración jurada, ya sea en forma personal o a través de medios electrónicos.

Por último se compromete a proporcionar de ser necesario, toda documentación relevante en forma adicional que lleve a tener una mayor claridad de su condición en materia de lo arriba mencionado.

Firma Vendedor

Firma Cliente