



República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional
2019 - Año de la Exportación

Informe

Número:

Referencia: EX-2019-69548888-APN-GA#SSN // FORMULARIO PARA LA ACTUALIZACIÓN DE DATOS DE SOCIEDADES DE PRODUCTORES DE SEGUROS

FORMULARIO PARA LA ACTUALIZACION DE DATOS DE SOCIEDADES DE PRODUCTORES DE SEGUROS

Datos de la Sociedad de Productores de Seguros

Razón Social

Ramas aprobadas

Tipo Societario

Domicilio Social

País

Provincia

Departamento

Localidad

Calle

Número

Piso

Departamento

Código Postal

Teléfono

Mail

Página WEB

Datos de los Socios

¿Es PAS?

N° de matrícula

Apellido

Nombre

CUIL/CUIT

Porcentaje de Participación Societaria (%)

Domicilio

País

Provincia

Departamento

Localidad

Calle

Número

Piso

Departamento

Código Postal

Teléfono

Mail

Página WEB

Órgano de Administración - Miembro del Órgano de Administración

Tipo Societario

Datos Personales

¿Es PAS?

N° de matrícula

Apellido

Nombre

CUIL/CUIT

Duración mandato

Fecha de inicio

Fecha de fin

Domicilio

País

Provincia

Departamento

Localidad

Calle

Número

Piso

Departamento

Código Postal

Teléfono

Mail

Página WEB

Entidades Aseguradoras con las que opera

Entidades Aseguradoras

Declaración de Sucursales

¿Posee sucursales?

Información de Sucursal - Domicilio

País

Provincia

Departamento

Localidad

Calle

Número

Código Postal

Teléfono

Mail

Página WEB

Productor responsable a cargo de la sucursal

N° de Matrícula PAS

Apellido

Nombre

CUIL/CUIT

Domicilio

País

Provincia

Departamento

Localidad

Calle

Número

Piso

Departamento

Código Postal

Teléfono

Mail

Página WEB

Declaración Jurada

Declaro bajo juramento:

1 - Que los datos personales y demás informaciones que se consignan en la presente solicitud son veraces y que no he omitido o falseado dato alguno que la misma deba contener.

2 - Que conozco las inhabilidades absolutas y relativas previstas en los artículos 8° y 9° respectivamente, de la ley 22.400.

3 - Que estoy informado respecto sobre las disposiciones legales y reglamentarias que rigen la actividad de

los productores asesores de seguros.

4 - Que conozco la normativa de la UIF como sujeto obligado, y la obligación de reportar cualquier operación que considere sospechosa.