

Declaración jurada sobre licitud y origen de fondos | Personas Humanas
**Pólizas o indemnizaciones asegurados
Requerimiento Ley 25.246, Resolución U. I. F. 126/2023**

Señores
HORIZONTE SEGUROS S.A.
San Martín 442, Viedma, Río Negro

En cumplimiento de lo dispuesto por la Unidad de Información Financiera (U. I. F.), por la presente **DECLARO BAJO JURAMENTO** 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 provienen de **ACTIVIDADES LÍCITAS**.

Trámite de seguro para la cual se hace la declaración (marcar con cruz la que corresponde):		
<input type="checkbox"/>	Premio por contratación de póliza	
<input type="checkbox"/>	Indemnización por siniestro a asegurado	
<input type="checkbox"/>	Indemnización por siniestro a terceros	Provincia
		CPA
El origen de los fondos con los cuáles obtuve los valores para adquirir el objeto del siniestro o el premio indicado precedentemente provienen de (marcar con una cruz lo que corresponda):		
<input type="checkbox"/>	Ingresos / Ahorros personales, provenientes de actividad Profesional, Laboral, Comercial.	
<input type="checkbox"/>	Herencia, legado o donación.	
<input type="checkbox"/>	Venta de Bienes muebles / inmuebles de mi propiedad.	
<input type="checkbox"/>	Otro origen:	
<input type="checkbox"/>	Documentación presentada:	

Nombre y Apellido		
Género	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	(tachar lo que corresponda)
Estado Civil		Fecha de Nacimiento
Nacionalidad		
Ocupación o actividad principal		
D.N.I. Nº	C.U.I.L. o C.U.I.T. Nº	
Domicilio real	CPA	Tel.
Localidad	Provincia	
Correo electrónico		
Nombre y apellido del cónyuge		
D.N.I. Nº (cónyuge)		

También en carácter de DECLARACIÓN JURADA manifiesto que las informaciones consignadas en el presente trámite son exactas y verdaderas, y que tengo conocimiento del contenido de la Ley N° 25.246.

Lugar y Fecha

Firma

Código de Asegurado (dato a completar en la Cía.):