

## Formulario de denuncia de Fractura de Huesos

Por favor, respondé las preguntas en forma clara y completa. **No omitas ninguna.**



### Datos del Beneficiario

Nombre/s y Apellido/s ..... Nacionalidad: .....

Lugar de nacimiento: ..... Género:  Femenino  Masculino  No Binario

Domicilio: ..... Localidad: .....

Provincia: ..... Código Postal: .....

Tipo y N° de documento ..... Fecha de nacimiento ...../...../..... DD/MM/AAAA

Tel. Particular ..... Tel. Celular ..... E-mail .....

¿Existen otros seguros vigentes sobre los bienes afectados? Si  No

En función de la Resolución UIF N° 28/2018, Soluciones de Asistencia Integral S.A. debe requerir a sus clientes le informen si son Personas Políticamente Expuestas (PEPs) o si se encuentran relacionados a alguna de ellas.

Si tenés dudas ingresa a:

<https://www.argentina.gob.ar/uif/preguntas-frecuentes-generales-uif/personas-expuestas-politicamente>

El / la que **suscribe declara bajo juramento** que los datos consignados en la presente son correctos, completos y fiel expresión de la verdad y que ha leído la "Nomina de Personas Expuestas Políticamente" que se encuentra publicada en la web de Soluciones de Asistencia Integral S.A. y que

SI soy una Persona Expuesta Políticamente  NO soy una Persona Expuesta Políticamente

**En caso afirmativo**, se indica el Organismo Estatal en donde me desempeño, así como mi cargo, función o jerarquía:

.....



### Forma de pago

Nombre y apellido del Titular de la cuenta: .....

N° de CUIT/CUIL del titular de la cuenta (11 dígitos):  -  -

Nombre del Banco: .....

N° de CBU (22 dígitos)

Si no tenés una cuenta bancaria propia, podés usar la cuenta de un tercero/a. Tené en cuenta que deberás:

- Informarnos el parentesco / relación con esta persona
- Presentar el Formulario PEP (Personas Expuestas Políticamente) completo y firmado por el tercero adjuntando copia del DNI

.....  
.....

