

Número de Póliza:

### Datos del Solicitante Titular

Apellido y Nombres: \_\_\_\_\_ C.U.I.L./C.U.I.T.: \_\_\_\_\_

Sexo:  M  F Nacionalidad: \_\_\_\_\_ Fecha y lugar de Nac.: \_\_\_\_\_ D.N.I.: \_\_\_\_\_

Estado Civil: \_\_\_\_\_ Nombre del Cónyuge: \_\_\_\_\_ D.N.I. del Cónyuge: \_\_\_\_\_

Domicilio: Calle: \_\_\_\_\_ N°: \_\_\_\_\_ Piso: \_\_\_\_\_ Dpto.: \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ Tel. Particular: \_\_\_\_\_

Ocupación: \_\_\_\_\_ Tel. Laboral: \_\_\_\_\_

Domicilio Laboral: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

### Referencias Personales / Laborales / Comerciales:

1º) Apellido y Nombres: \_\_\_\_\_

2º) Apellido y Nombres: \_\_\_\_\_

### Aporte Extraordinario

IMPORTE: \$

Son Pesos:

Conforme Artículo 1 Inciso 5º de las Condiciones de su Póliza: "El Asegurado Activo podrá efectuar pagos extraordinarios de primas en cualquier momento. La Compañía se reserva el derecho de rechazar todo pago extraordinario, en caso de que sean inferiores al 40% o superiores al doble de la prima vigente correspondiente al mes de pago."

Tomo conocimiento que Galicia Retiro S.A. se encuentra facultada a requerirme toda la información necesaria para dar cumplimiento a las normas legales, y las relacionadas con el lavado de dinero (Ley 25.246, Resolución 32/2011 UIF y vinculadas), comprometiéndome a suministrar los elementos informativos que a estos efectos me fuesen solicitados.

Declaro bajo juramento que los fondos que utilizo/utilizaré en la operatoria provienen de actividades lícitas relacionadas con mi actividad declarada.

Ponemos en su conocimiento que en virtud de la resolución 11/2011 de la Unidad de Información financiera referente a la prevención de lavado de activos, se identifica a clientes "PEPs", de acuerdo a la siguiente descripción:

1. Personas que sean o hayan sido en los 2 últimos años funcionarios públicos extranjeros y/o nacionales, provinciales, municipales y de la Ciudad de Buenos Aires que tengan o hayan tenido rango, jerarquías o categorías con facultades de decisión resolutiveas, excluyéndose en consecuencia a los de niveles intermedios o inferiores.

2. Las autoridades y apoderados de partidos políticos o autoridades y representantes legales de organizaciones sindicales y empresariales (cámaras, asociaciones y otras formas de agrupación corporativa y de las obras sociales).

3. Cónyuges o convivientes reconocidos legalmente y familiares hasta el tercer grado de consanguinidad o de afinidad de los mencionados en 1) y 2), y allegados o colaboradores.

### Personas expuestas políticamente (PEPs)

Declaro bajo juramento que los datos consignados en la presente son correctos, completos y fiel expresión de la verdad que:

SI  NO me encuentro incluido y/o alcanzado dentro de la Nómina de Funciones de Personas Expuestas Políticamente descrita.

En caso afirmativo indicar: Cargo/Función/Jerarquía, o relación (con la Persona Expuesta Políticamente): .....

### Forma de Pago

DEBITO EN CTA. CORRIENTE

DEBITO EN CAJA DE AHORRO

Número de Cuenta

Banco de Galicia y Buenos Aires S.A.

Banco

Sucursal

Firmada en, \_\_\_\_\_ el día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del Solicitante

\_\_\_\_\_  
Aclaración de la Firma

\_\_\_\_\_  
D.N.I.