

CARTERA DE CONSUMO CARTERA COMERCIAL

DECLARACIÓN JURADA DE PREVENCIÓN DE LAVADO DE DINERO

Ciudad de _____, de _____ de 20_____.

Señores
Banco Hipotecario SA
Presente

Por medio de la presente [_____]
con CUIT/CUIL N° [_____] declaro lo siguiente:

1. Persona políticamente expuesta (PEP) SI NO

En caso afirmativo indicar detalladamente el motivo _____

Declaro bajo juramento que los datos consignados en la presente son correctos, completos y fiel expresión de la verdad y conocer y aceptar la "Nómina de Personas Expuestas Políticamente" de la Unidad de Información Financiera. (Res. UIF 134/2018, modificatorias y complementarias).

Adicionalmente me comprometo a informar cualquier modificación que se produzca al respecto, dentro de los 30 días de ocurrida, mediante presentación de una nueva declaración jurada.

2. Sujeto obligado SI NO

En caso afirmativo se debe presentar la correspondiente constancia de inscripción ante la Unidad de Información Financiera junto a la firma de la presente en cualquier sucursal de Banco Hipotecario S.A. Completar en caso de ser Sujeto Obligado:

- Me encuentro debidamente inscripto ante la Unidad de Información Financiera en la categoría _____ cuya constancia adjunto.
- Declaro conocer el alcance de la ley N° 25.246, modificatorias y complementarias, y de las resoluciones emitidas por la Unidad de Información Financiera.
- Declaro bajo juramento haber adoptado una política de prevención de lavado de activos y financiamiento del terrorismo acorde a la normativa vigente, y de la responsabilidad como sujeto obligado a informar a la Unidad de Información Financiera la existencia de operaciones sospechosas.

3. Origen y Licitud de Fondos:

En cumplimiento de lo establecido en la Ley 25.246 y las Resoluciones de la Unidad de Información Financiera 30/E-2017 y 156/2018, normas complementarias y concordantes (en adelante la normativa) declaro bajo juramento que los fondos utilizados para las operaciones que se realicen con Banco Hipotecario S.A. provienen de las actividades lícitas y tienen su origen en el desarrollo de las actividades económicas indicadas a continuación (detallar actividades económicas/ingresos extraordinarios/otros):

Principal actividad económica/oficio/ocupación/sector/industria: _____

Fecha desde que se realiza la actividad: _____ Por el presente acepto que la información y documentación presentada ante Banco Hipotecario S.A. podrá ser compartida con sus subsidiarias (BACS, BHN Seguros Generales S.A.) respetando estrictas medidas de seguridad y confidencialidad conforme lo autoriza la Res. UIF 30/E2017, art. 21 último párrafo y complementarias

4. FATCA

El Cliente declara y garantiza que **NO** es una persona estadounidense bajo la Ley de Cumplimiento Tributario de Cuentas Extranjeras -FATCA (por sus siglas en inglés) y que no está actuando en nombre y representación de una persona estadounidense. Una declaración falsa en este sentido puede ser pasible de penas en virtud de las leyes de los E.E.U.U. Si la situación impositiva del Cliente se modifica y se convierte

en ciudadano o residente de los E.E.U.U. deberá notificar al Banco de este hecho en un plazo no mayor a 30 días de haberse producido el mismo.

El Cliente declara y garantiza que **SI** es una persona estadounidense a los efectos indicados en el apartado A precedente, adjuntando el Formulario W-9 correctamente completado. El Cliente por la presente manifiesta que presta consentimiento, en los términos de los artículos 5º, 6º y concordantes de la Ley 25.326 y su decreto reglamentario 1558/01 para que el Banco proporcione información respecto de su persona y/o bienes, expresando que declina al secreto bancario, privacidad y protección de la información, facilitando de este modo el cumplimiento de la normativa de la Ley de Cumplimiento Tributario de Cuentas Extranjeras -FATCA (por sus siglas en inglés) y reconoce que ha sido previamente informado que podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación y supresión de los datos previstos por la Ley 25.326. El cliente autoriza al Banco a retener un treinta por ciento (30%) sobre créditos imponibles que puedan ser recibidos en su cuenta, en el caso de que no suministrase al Banco la información que le sea requerida para documentar su condición de contribuyente estadounidense.

Contribuyente en E.E.U.U. - TIN (solo personas consideradas estadounidenses): N° _____

5. OCDE

A los efectos del intercambio de información de cuentas financieras de la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económico -OCDE, el Cliente declara tener residencia fiscal en el (los) país(es) detallados a continuación:

País de residencia fiscal 1: **Argentina**

CUIL N°¹: _____

País de residencia fiscal 2: _____

N° identificación Tributaria -TIN-¹: _____

País de residencia fiscal 3: _____

N° identificación Tributaria -TIN-¹: _____

¹Para residencia fiscal norteamericana, ingrese Social Security Number. Para otra residencia fiscal, ingrese el número de identificación tributaria que aplique.

Persona Estadounidense para la Ley FATCA: es un Individuo que reúne alguna de las siguientes características:

- Ciudadano estadounidense con Pasaporte estadounidense,
- Residente estadounidense con Tarjeta de Residencia (Green Card) y
- Residente Parcial (183 días en 1 año calendario, o 122 días en promedio en los últimos 3 años calendario).

Nota: Si es una Persona Estadounidense deberá además firmar el Form. W-9.

FIRMA	NOMBRE/S Y APELLIDO/S COMPLETOS (SIN ABREVIATURAS NI INICIALES)	DOCUMENTO: TIPO Y N°

Para uso exclusivo del Banco. **A MODO DE RECEPCIÓN, SIN QUE ELLO IMPLIQUE CONFORMIDAD NI ACEPTACIÓN DE LA PRESENTE SOLICITUD**

Uso BHSA		
	Revisó: Firma	Sello del funcionario BHSA

DATOS INTERNOS (USO EXCLUSIVO DEL BANCO)

Cumplió con política "conozca a su cliente" Fecha: ____ / ____ / ____

Firma y Sello: