

Ciudad Autónoma de Bs. As, ___ de _____ de _____.

Sres.
Banco BMA SAU.
At. Gerente de Cuenta

De mi consideración:

El/la(1) que suscribe, _____, en carácter de (2) _____ de (3) _____, en aplicación de la Comunicación "A" 5218 del BCRA y la Resolución 30/2017 y modificatorias de la UIF, referidas a la prevención del blanqueo de capitales y de la financiación del terrorismo, declara bajo juramento que los datos consignados en la presente son correctos, completos y fiel expresión de la verdad y que toma conocimiento de que será pasible de las sanciones previstas en el artículo 296 del Código Penal para el caso de falsedad de contenido de esta presentación.

Además, asume el compromiso de informar cualquier modificación que se produzca a este respecto, dentro de los cinco días corridos de ocurrida, mediante la presentación de una nueva declaración jurada.

En el caso de ser Sujeto Obligado de la Ley 25246 y modificatorias Encubrimiento y Lavado de Activos de Origen Delictivo, según lo establecido en su Art. 20, declaro bajo juramento que damos estricto cumplimiento a las disposiciones legales vigentes en materia de Prevención del Lavado de Dinero y Financiamiento del Terrorismo.

Sujeto Obligado Sí No Presentar Constancia de Inscripción (*) Ver Anexo I "Constancia de Inscripción en la UIF"

(*) No se avanzará con la apertura de una cuenta Sujeto Obligado que no presente la constancia de Inscripción ante UIF en virtud del Art 32 inc C de la Res 30/2017.

Declaración Jurada: Persona Expuesta Políticamente (PEP)

El que suscribe declara bajo juramento que los datos consignados en la presente son correctos, completos y fiel expresión de la verdad y que

SI / NO se encuentra incluido y/o alcanzado dentro de la "Nómina de Funciones de Personas Expuestas Políticamente" aprobada por la Unidad de Información Financiera, cuyos textos he leído y suscribo (Resolución 35/2023 de la UIF, complementarias y/o modificatorias).

En caso afirmativo indicar a continuación: Tipo PEP: _____ Cargo: _____
Función: _____ Jerarquía, o carácter de la relación: _____.

(ART. 296 CPNA) - El que hiciere uso de un documento o certificado falso o adulterado, será reprimido como si fuere autor de la falsedad.

Declaración Jurada FATCA

Declaro bajo juramento que conozco y acepto en todos sus términos la regulación de FATCA, obligándome irrevocablemente frente a Banco BMA SAU a cumplir con todas las obligaciones que le sean impuestas a fin del cumplimiento de la regulación FATCA mencionada.

A los efectos de la presente, el/la que suscribe declara tener conocimiento de que son consideradas "U.S. Persons" bajo la regulación mencionada:

- Los ciudadanos y/o residentes en los Estados Unidos de América;
- Los residentes fiscales de los Estados Unidos de América (Green Card o permanencia en Estados Unidos).

Quien suscribe es el beneficiario final efectivo de todos los valores, inversiones, y fondos acreditados y/o depositados y/o disponibilizados y/o transaccionados en las cuentas abiertas en el Banco; La totalidad de los datos e informaciones personales indicadas en este Contrato, inclusive los números de inscripción fiscal (CUIT/CUIL/CDI y/o similar) son verdaderos, válidos, correctos y completos;

El Titular se obliga a actualizar cualquiera de las informaciones brindadas en este Contrato, informando cualquier cambio dentro de los 10 (diez) días de ocurrido dicho cambio, quedando obligado a otorgar al Banco todas las autorizaciones correspondientes a los efectos de cumplir con la regulación FATCA, incluyendo –pero no limitado a- otorgar los permisos correspondientes a los fines de que el Banco pueda informar los datos que correspondan a las autoridades fiscales locales, las autoridades fiscales de los Estados Unidos de América, y/o cualquier otra entidad pública o privada que deba recibir esta información a los fines de cumplir con la regulación FATCA. Cualquier declaración falsa, incompleta, y/o cualquier falta de actualización de datos que no sea informada al Banco dentro de los 10 (diez) días de ocurrida y/o la falta de otorgamiento de las autorizaciones que el Banco exija al Titular será considerada por el Banco como un grave incumplimiento de las obligaciones a cargo del Titular, y en consecuencia el Banco quedará facultado a proceder al cierre de cuentas del titular.

Cláusula sobre Persona Declarable de acuerdo a la RG 4056/2015 de la AFIP (CRS)

El Titular declara, que conoce y acepta en todos sus términos la regulación relacionada al Régimen de información financiera de sujetos no residentes, normado en la RG 4056/2015 de la AFIP modificatorias y complementarias acorde al "Common Reporting Standard (CRS)", obligándome irrevocablemente frente a Banco BMA SAU (en adelante, "Banco BMA SAU") a cumplir con todas las obligaciones que le sean impuestas a fin del cumplimiento del mencionado régimen. A los efectos de la presente, declara tener conocimiento de los siguientes conceptos bajo la regulación mencionada:

El término "persona de una jurisdicción declarable" se refiere a una persona física o entidad que reside en una jurisdicción declarable de conformidad con la legislación tributaria de dicha jurisdicción, o el patrimonio de una sucesión de un causante residente de una jurisdicción declarable. En este sentido, una entidad, ya sea una asociación, una sociedad de responsabilidad limitada o acuerdo similar que carezca de residencia a los fines tributarios se considerará como residente en la jurisdicción en la cual se encuentra su lugar de administración efectiva.

El término "jurisdicción declarable" se refiere a una jurisdicción (i) con la cual existe un acuerdo en vigencia en virtud del cual hay una obligación vigente de brindar la información establecida en el Artículo I, y (ii) que esté identificada en la lista publicada.

Quien suscribe declara bajo juramento, a todos los efectos legales y regulatorios correspondientes, que:

La totalidad de los datos e informaciones personales indicadas en esta Solicitud y en declaraciones juradas complementarias integradas y suscriptas por la Sociedad, para su presentación a Banco BMA SAU, inclusive los números de inscripción fiscal (CUIT/CUIL/CDI/NIF y/o similar) son verdaderos, válidos, correctos y completos;

El/la que suscribe se obliga a actualizar cualquiera de las informaciones brindadas en este Contrato, informando cualquier cambio dentro de los 10 (diez) días de ocurrido dicho cambio, quedando obligado a otorgar a Banco BMA SAU todas las autorizaciones correspondientes a los efectos de cumplir con lo normado en la RG 4056/2015 de la AFIP modificatoria y complementarias, incluyendo –pero no limitado a- otorgar los permisos correspondientes a los fines de que Banco BMA SAU pueda informar los datos que correspondan a las autoridades fiscales locales, las autoridades fiscales de las jurisdicciones declarables según definición del CRS, y/o cualquier otra entidad pública o privada que deba recibir esta información a los fines de cumplir con lo normado en la RG 4056/2015 de la AFIP modificatoria y complementarias.

Cualquier declaración falsa, incompleta, y/o cualquier falta de actualización de datos que no sea informada a Banco BMA SAU dentro de los 10 (diez) días de ocurrida y/o la falta de otorgamiento de las autorizaciones que Banco BMA SAU exija al Titular será considerada por Banco BMA SAU como un grave incumplimiento de las obligaciones a cargo del Titular, y en consecuencia el Banco BMA SAU quedará facultado a proceder al cierre de cuentas del Titular.

ARG.1192.062023v009

DATOS IDENTIFICATORIOS DE LA PERSONA JURIDICA

Denominación:	
Domicilio:	CP:
Localidad:	CUIT:
Teléfono:	Correo Electrónico:

¿Su Estructura Societaria y Propietarios/Beneficiarios Finales sufrió modificaciones? Si No

ESTRUCTURA SOCIETARIA:

Se deberá informar a todos los socios (personas físicas o jurídicas locales o extranjeras) para permitir conocer la estructura de la sociedad:

1 - Nombre y apellido o Razón Social:		
Tipo y N° de documento o CUIT:		Fecha de nacimiento o Constitución: ___/___/___
Cod. Actividad BCRA:		País de residencia (PF) u operación (PJ):
Nacionalidad:	Sexo:	Estado Civil (PF):
Domicilio:		
Porcentaje sobre el capital / derechos de votos / control de los bienes: _____ %		
Declaración Jurada: Persona Expuesta Políticamente (PEP)		
El que suscribe declara bajo juramento que		
1) <input type="checkbox"/> SI / <input type="checkbox"/> NO se encuentra incluido y/o alcanzado, y		
2) <input type="checkbox"/> SI / <input type="checkbox"/> NO estuvo en algún momento incluido y/o alcanzado, dentro de la "Nómina de Funciones de Personas Expuestas Políticamente" aprobada por la Unidad de Información Financiera, cuyos textos he leído y suscribo (Resolución 35/2023 de la UIF, complementarias y/o modificatorias).		
En caso de responder afirmativamente alguna de las opciones precedentes, indicar a continuación:		
Cargo: _____		Función: _____
Jerarquía, o carácter de la relación: _____		
Además, asume el compromiso de informar cualquier modificación que se produzca a este respecto, dentro de los treinta días de ocurrida, mediante la presentación de una nueva declaración jurada.		

2 - Nombre y apellido o Razón Social:		
Tipo y N° de documento o CUIT:		Fecha de nacimiento o Constitución: ___/___/___
Cod. Actividad BCRA:		País de residencia (PF) u operación (PJ):
Nacionalidad:	Sexo:	Estado Civil (PF):
Domicilio:		
Porcentaje sobre el capital / derechos de votos / control de los bienes: _____ %		
Declaración Jurada: Persona Expuesta Políticamente (PEP)		
El que suscribe declara bajo juramento que		
3) <input type="checkbox"/> SI / <input type="checkbox"/> NO se encuentra incluido y/o alcanzado, y		
4) <input type="checkbox"/> SI / <input type="checkbox"/> NO estuvo en algún momento incluido y/o alcanzado, dentro de la "Nómina de Funciones de Personas Expuestas Políticamente" aprobada por la Unidad de Información Financiera, cuyos textos he leído y suscribo (Resolución 35/2023 de la UIF, complementarias y/o modificatorias).		
En caso de responder afirmativamente alguna de las opciones precedentes, indicar a continuación:		
Cargo: _____		Función: _____
Jerarquía, o carácter de la relación: _____		
Además, asume el compromiso de informar cualquier modificación que se produzca a este respecto, dentro de los treinta días de ocurrida, mediante la presentación de una nueva declaración jurada.		

3 - Nombre y apellido o Razón Social:		
Tipo y N° de documento o CUIT:		Fecha de nacimiento o Constitución: ___/___/___
Cod. Actividad BCRA:		País de residencia (PF) u operación (PJ):
Nacionalidad:	Sexo:	Estado Civil (PF):
Domicilio:		
Porcentaje sobre el capital / derechos de votos / control de los bienes: _____ %		
Declaración Jurada: Persona Expuesta Políticamente (PEP)		
El que suscribe declara bajo juramento que		
5) <input type="checkbox"/> SI / <input type="checkbox"/> NO se encuentra incluido y/o alcanzado, y		
6) <input type="checkbox"/> SI / <input type="checkbox"/> NO estuvo en algún momento incluido y/o alcanzado, dentro de la "Nómina de Funciones de Personas Expuestas Políticamente" aprobada por la Unidad de Información Financiera, cuyos textos he leído y suscribo (Resolución 35/2023 de la UIF, complementarias y/o modificatorias).		
En caso de responder afirmativamente alguna de las opciones precedentes, indicar a continuación:		
Cargo: _____		Función: _____
Jerarquía, o carácter de la relación: _____		
Además, asume el compromiso de informar cualquier modificación que se produzca a este respecto, dentro de los treinta días de ocurrida, mediante la presentación de una nueva declaración jurada.		

ARG.1192.062023v009

4 - Nombre y apellido o Razón Social:		
Tipo y N° de documento o CUIT:		Fecha de nacimiento o Constitución: ____/____/____
Cod. Actividad BCRA:		País de residencia (PF) u operación (PJ):
Nacionalidad:	Sexo:	Estado Civil (PF):
Domicilio:		
Porcentaje sobre el capital / derechos de votos / control de los bienes: _____ %		
Declaración Jurada: Persona Expuesta Políticamente (PEP) El que suscribe declara bajo juramento que 7) <input type="checkbox"/> SI / <input type="checkbox"/> NO se encuentra incluido y/o alcanzado, y 8) <input type="checkbox"/> SI / <input type="checkbox"/> NO estuvo en algún momento incluido y/o alcanzado, dentro de la "Nómina de Funciones de Personas Expuestas Políticamente" aprobada por la Unidad de Información Financiera, cuyos textos he leído y suscribo (Resolución 35/2023 de la UIF, complementarias y/o modificatorias). En caso de responder afirmativamente alguna de las opciones precedentes, indicar a continuación: Cargo: _____ Función: _____ Jerarquía, o carácter de la relación: _____ Además, asume el compromiso de informar cualquier modificación que se produzca a este respecto, dentro de los treinta días de ocurrida, mediante la presentación de una nueva declaración jurada.		

5 - Nombre y apellido o Razón Social:		
Tipo y N° de documento o CUIT:		Fecha de nacimiento o Constitución: ____/____/____
Cod. Actividad BCRA:		País de residencia (PF) u operación (PJ):
Nacionalidad:	Sexo:	Estado Civil (PF):
Domicilio:		
Porcentaje sobre el capital / derechos de votos / control de los bienes: _____ %		
Declaración Jurada: Persona Expuesta Políticamente (PEP) El que suscribe declara bajo juramento que 9) <input type="checkbox"/> SI / <input type="checkbox"/> NO se encuentra incluido y/o alcanzado, y 10) <input type="checkbox"/> SI / <input type="checkbox"/> NO estuvo en algún momento incluido y/o alcanzado, dentro de la "Nómina de Funciones de Personas Expuestas Políticamente" aprobada por la Unidad de Información Financiera, cuyos textos he leído y suscribo (Resolución 35/2023 de la UIF, complementarias y/o modificatorias). En caso de responder afirmativamente alguna de las opciones precedentes, indicar a continuación: Cargo: _____ Función: _____ Jerarquía, o carácter de la relación: _____ Además, asume el compromiso de informar cualquier modificación que se produzca a este respecto, dentro de los treinta días de ocurrida, mediante la presentación de una nueva declaración jurada.		

PERSONAS FISICAS QUE SON PROPIETARIOS/BENEFICIARIOS Y/O QUE EJERCEN EL CONTROL FINAL DE LA PERSONA JURIDICA

- Todas aquellas personas que posean o controlen, directa o indirectamente, el capital o de los derechos de voto de la persona jurídica, o que por otros medios ejerzan el control, directa o indirectamente, de la gestión de la persona jurídica o
- Sean titulares o ejerzan el control de los bienes de la persona jurídica que administra/n.

DECLARACIÓN JURADA – REPRESENTANTES LEGALES, ORGANO DE ADMINISTRACION Y/O ADMINISTRADORES

Ciudad Autónoma de Bs. As, ____ de _____ de _____.

Representantes Legales, Órgano de Administración y/o Administradores:

1 - Nombre y apellido:		
Tipo y N° de documento:	Fecha de nacimiento: ____/____/____	
Sexo:	País de residencia:	
Nacionalidad:	Estado Civil:	
Domicilio:		
Cargo:		

2 - Nombre y apellido:		
Tipo y N° de documento:	Fecha de nacimiento: ____/____/____	
Sexo:	País de residencia:	
Nacionalidad:	Estado Civil:	
Domicilio:		
Cargo:		

3 - Nombre y apellido:		
Tipo y N° de documento:	Fecha de nacimiento: ____/____/____	
Sexo:	País de residencia:	
Nacionalidad:	Estado Civil:	
Domicilio:		
Cargo:		

4 - Nombre y apellido:		
Tipo y N° de documento:	Fecha de nacimiento: ____/____/____	
Sexo:	País de residencia:	
Nacionalidad:	Estado Civil:	
Domicilio:		
Cargo:		

5 - Nombre y apellido:		
Tipo y N° de documento:	Fecha de nacimiento: ____/____/____	
Sexo:	País de residencia:	
Nacionalidad:	Estado Civil:	
Domicilio:		
Cargo:		

ARG.1192.062023v009

DECLARACIÓN JURADA – APODERADOS

Ciudad Autónoma de Bs. As, ____ de _____ de _____.

Apoderados:

1 - Nombre y apellido:		
Tipo y N° de documento:	Fecha de nacimiento: ____/____/____	
Sexo:	País de residencia:	
Nacionalidad:	Estado Civil:	
Domicilio:		
Cargo:		

2 - Nombre y apellido:		
Tipo y N° de documento:	Fecha de nacimiento: ____/____/____	
Sexo:	País de residencia:	
Nacionalidad:	Estado Civil:	
Domicilio:		
Cargo:		

3 - Nombre y apellido:		
Tipo y N° de documento:	Fecha de nacimiento: ____/____/____	
Sexo:	País de residencia:	
Nacionalidad:	Estado Civil:	
Domicilio:		
Cargo:		

4 - Nombre y apellido:		
Tipo y N° de documento:	Fecha de nacimiento: ____/____/____	
Sexo:	País de residencia:	
Nacionalidad:	Estado Civil:	
Domicilio:		
Cargo:		

5 - Nombre y apellido:		
Tipo y N° de documento:	Fecha de nacimiento: ____/____/____	
Sexo:	País de residencia:	
Nacionalidad:	Estado Civil:	
Domicilio:		
Cargo:		

ARG.1192.062023v009

Constancia de Inscripción en la UIF (Ley 25246 y sus Modificatorias)

De acuerdo a la Ley 25246 y sus modificatorias (ley anti lavado) se deberá identificar en el momento de la apertura de cuenta a los clientes alcanzados por la mencionada ley en su artículo 20 y solicitarle como **requisito de apertura la “Constancia de Inscripción en la UIF”** (dicha constancia no es publica la debe presentar el cliente, no se puede ser emitida por el banco A continuación, se detallan quienes son los sujetos obligados:

Art	Descripción	Aplica PF	Aplica PJ
1	Las entidades financieras sujetas al régimen de la ley 21.526 y modificatorias. (a las entidades financieras sujetas al régimen de la Ley N° 21.526 y modificatorias, a las entidades sujetas al régimen de la Ley N° 18.924 y modificatorias, a las personas físicas o jurídicas autorizadas por el Banco Central para operar en la compraventa de divisas bajo forma de dinero o de cheques extendidos en divisas, o en la transmisión de fondos dentro y fuera del territorio nacional.)	X	X
2	Las entidades sujetas al régimen de la ley 18.924 y modificatorias y las personas físicas o jurídicas autorizadas por el Banco Central de la República Argentina para operar en la compraventa de divisas bajo forma de dinero o de cheques extendidos en divisas o mediante el uso de tarjetas de crédito o pago, o en la transmisión de fondos dentro y fuera del territorio nacional.		X
3	Las personas físicas o jurídicas que como actividad habitual exploten juegos de azar.	X	X
4	Los agentes y sociedades de bolsa, sociedades gerente de fondos comunes de inversión, agentes de mercado abierto electrónico, y todos aquellos intermediarios en la compra, alquiler o préstamo de títulos valores que operen bajo la órbita de bolsas de comercio con o sin mercados adheridos.	X	X
5	Los agentes intermediarios inscriptos en los mercados de futuros y opciones cualquiera sea su objeto.	X	X
6	Los registros públicos de comercio, los organismos representativos de fiscalización y control de personas jurídicas, los registros de la propiedad inmueble, los registros de la propiedad automotor, los registros prendarios, los registros de embarcaciones de todo tipo y los registros de aeronaves.		X
7	Las personas físicas o jurídicas dedicadas a la compraventa de obras de arte, antigüedades u otros bienes suntuarios, inversión filatélica o numismática, o a la exportación, importación, elaboración o industrialización de joyas o bienes con metales o piedras preciosas.	X	X
8	Las empresas aseguradoras.		X
9	Las empresas emisoras de cheques de viajero u operadoras de tarjetas de crédito o de compra.		X
10	Las empresas dedicadas al transporte de caudales.		X
11	Las empresas prestatarias o concesionarias de servicios postales que realicen operaciones de giros de divisas o de traslado de distintos tipos de moneda o billete.		X
12	Los escribanos públicos.	X	
13	Las entidades comprendidas en el artículo 9° de la ley 22.315. (Las sociedades con el título de sociedades de capitalización, de ahorro, de ahorro y préstamo, de economía, de constitución de capitales u otra determinación similar o equivalente, que requieran bajo cualquier forma dinero o valores al público con la promesa de adjudicación o entrega de bienes, prestaciones de servicios o beneficios futuros.)		X
14	Los despachantes de aduana definidos en el artículo 36 y concordantes del Código Aduanero (ley 22.415 y modificatorias).	X	
15	Los organismos de la Administración Pública y entidades descentralizadas y/o autárquicas que ejercen funciones regulatorias, de control, supervisión y/o superintendencia sobre actividades económicas y/o negocios jurídicos y/o sobre sujetos de derecho, individuales o colectivos: el Banco Central de la República Argentina, la Administración Federal de Ingresos Públicos, la Superintendencia de Seguros de la Nación, la Comisión Nacional de Valores, la Inspección General de Justicia, el Instituto Nacional de Asociativismo y Economía Social y el Tribunal Nacional de Defensa de la Competencia;		X
16	Los productores, asesores de seguros, agentes, intermediarios, peritos y liquidadores de seguros cuyas actividades estén regidas por las leyes 20.091 y 22.400, sus modificatorias, concordantes y complementarias;	X	
17	Los profesionales matriculados cuyas actividades estén reguladas por los consejos profesionales de ciencias económicas;	X	
18	Igualmente están obligados al deber de informar todas las personas jurídicas que reciben donaciones o aportes de terceros;		X
19	Los agentes o corredores inmobiliarios matriculados y las sociedades de cualquier tipo que tengan por objeto el corretaje inmobiliario, integradas y/o administradas exclusivamente por agentes o corredores inmobiliarios matriculados;	X	X
20	Las asociaciones mutuales y cooperativas reguladas por las leyes 20.321 y 20.337 respectivamente;		X
21	Las personas físicas o jurídicas cuya actividad habitual sea la compraventa de automóviles, camiones, motos, ómnibus y micrómnibus, tractores, maquinaria agrícola y vial, naves, yates y similares, aeronaves y aerodinos.	X	X
22	Las personas físicas o jurídicas que actúen como fiduciarios, en cualquier tipo de fideicomiso y las personas físicas o jurídicas titulares de o vinculadas, directa o indirectamente, con cuentas de fideicomisos, fiduciantes y fiduciarios en virtud de contratos de fideicomiso.	X	X
23	Las personas jurídicas que cumplen funciones de organización y regulación de los deportes profesionales.		X

Firma

Fecha: ____/____/____ Documento: Tipo(4): PASAPOF N°: _____ País y Autoridad de Emisión(5): _____ CUIT/CUIL N°: _____

PARA USO INTERNO

Verificación de Firmas y Facultades Firma, Aclaración y Sello