

**SOLICITUD DE RESCATE
PÓLIZA DE RETIRO COLECTIVO**

DATOS DEL TITULAR ASEGURADO				
LUGAR Y FECHA:				
APELLIDO/S:		NOMBRE/S:		
DNI:	CUIL/CUIT:		FECHA DE NACIMIENTO:	
PAÍS DE RESIDENCIA FISCAL: <input type="checkbox"/> Argentina <input type="checkbox"/> Otro país, si seleccionó esta opción indique: Nombre del país: _____ Número de Identificación Fiscal: _____				
LUGAR DE NACIMIENTO:	NACIONALIDAD:	SEXO: <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino	ESTADO CIVIL: <input type="checkbox"/> Soltero/a <input type="checkbox"/> Divorciado/a <input type="checkbox"/> Casado/a <input type="checkbox"/> Viudo/a	
DOMICILIO ACTUAL - CALLE:			N°:	PISO:
C.POSTAL:	LOCALIDAD:		PROVINCIA:	
TELÉFONO: ()		TELÉFONO CELULAR: ()		
CORREO ELECTRÓNICO:		ACTIVIDAD/OCUPACIÓN:		
DATOS DEL CÓNYUGE	APELLIDO/S:	NOMBRE/S:		DNI:

DATOS DEL EMPLEADOR			
RAZON SOCIAL:			
DOMICILIO ACTUAL - CALLE:			
C.POSTAL:	LOCALIDAD:		PROVINCIA:
TELÉFONO:()	FECHA DE INGRESO:		FECHA DE EGRESO:

La Estrella S.A. Cía. de Seguros de Retiro, en cumplimiento con lo establecido en las normativas de la Unidad de Información Financiera, podrá requerir toda información y/o documentación adicional que resulte relevante a los efectos indicados.

Conociendo los requisitos exigidos para la obtención del beneficio de la Renta Vitalicia, opto voluntariamente por el Rescate Total de los fondos disponibles en mi Cuenta Individual. Prestando conformidad, solicito se proceda a efectuar la liquidación según las condiciones del plan vigente.

Declaro bajo juramento que los datos consignados en este formulario son exactos y fiel expresión de la verdad.

FIRMA DEL TITULAR

ACLARACIÓN

DOCUMENTACIÓN A ADJUNTAR A LA SOLICITUD DE RESCATE

- * Fotocopia de Documento Nacional de Identidad.
- * Fotocopia del recibo de liquidación final o Certificación de Servicios ANSES.
- * Fotocopia de Telegrama de Renuncia o Despido.
- * Declaración Jurada sobre la Condición de Persona Expuesta Políticamente (**Ver al Dorso**).

IMPORTANTE - EL ASEGURADO DEBERÁ COMPLETAR Y FIRMAR TODAS LAS HOJAS QUE INTEGRAN ESTE FORMULARIO

DECLARACIÓN JURADA SOBRE LA CONDICIÓN DE PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE

El/la (1) que suscribe, _____ (2) declara bajo juramento que los datos consignados en la presente son correctos, completos y fiel expresión de la verdad y que **S/NO** (1) se encuentra incluido y/o alcanzado dentro de la “Nómina de Personas Expuestas Políticamente” aprobada por la Unidad de Información Financiera, que ha leído.

En caso afirmativo indicar detalladamente el motivo: _____

Además asume el compromiso de informar cualquier modificación que se produzca a este respecto, dentro de los treinta (30) días de ocurrida, mediante la presentación de una nueva declaración jurada.

Documento: Tipo (3): _____ N° _____

País y Autoridad de Emisión: _____

Carácter invocado (4): _____

CUIT/CUIL/CDI (1) N°: _____

Lugar y fecha: _____ **Firma:** _____

Para ser completado por personal autorizado de La Estrella S.A. Cía. de Seguros de Retiro

Certifico/Certificamos que la firma que antecede concuerda con la registrada en nuestros libros/fue puesta en mi/nuestra presencia (1).

Firma y sello del Sujeto Obligado o de los funcionarios del Sujeto Obligado autorizados.

Observaciones: _____

(1) Tachar lo que no corresponda.

(2) Integrar con el nombre y apellido del cliente, aún cuando en su representación firma un apoderado.

(3) Indicar DNI, LE o LC para argentinos nativos. Para extranjeros: DNI extranjeros, Carné Internacional, Pasaporte, Certificado provisorio, Documento de identidad del respectivo país, según corresponda.

(4) Indicar titular, representante legal, apoderado. Cuando se trate de apoderado, el poder otorgado debe ser amplio y general y estar vigente a la fecha en que se suscriba la presente declaración.

NOTA: Esta declaración deberá ser integrada por duplicado, el que intervenido por el sujeto obligado servirá como constancia de recepción de la presente declaración para el cliente. Esta declaración podrá ser integrada en los legajos o cualquier otro formulario que utilicen habitualmente los Sujetos Obligados para vincularse con sus clientes.

