



Instructivo "Requerimiento de Información Seguros"

Destinado a los Productores/Asesores de Seguros.

STEP 1

Puede acceder al formulario copiando el siguiente enlace en su navegador.

<https://forms.office.com/r/34Wga6vLtb>

STEP 2

Complete con el CUIT del Productor/Asesor de Seguros.

El presente requerimiento es realizado en el marco de las disposiciones establecidas en los incisos 1 y 7 del artículo 14 de la ley 25.246 y sus modificatorias.
La información aquí brindada podrá ser verificada conforme las facultades de la Dirección de Supervisión de la Unidad de Información Financiera.

El tiempo estimado para completar este requerimiento es en promedio 30 minutos.
Para ello va a requerir información sobre composición societaria, facturación, productos/servicios y clientes.

...

* Obligatorio

Datos del Sujeto Obligado

Indique los datos que se solicitan a continuación.

1. CUIT. *

El número debe estar comprendido entre 20000000000 y 35000000000



STEP 3

Seleccione el tipo de Sujeto Obligado al que pertenece.

2. Tipo de Sujeto Obligado *

- Sector Seguros - Agentes Institorios
- Sector Seguros - Empresas Aseguradoras
- Sector Seguros - Empresas Aseguradoras de Riesgo de Trabajo (como giro único de negocio).
- Sector Seguros - Empresas Aseguradoras de Transporte único de Pasajeros (como giro único de negocio).
- Sector Seguros - Empresas Reaseguradoras locales.
- Sector Seguros - Sociedades de Productores Asesores de Seguros con patrimonio neto a cierre del ejercicio contable que resulte igual o superior a PESOS CUARENTA Y OCHO MILLONES (\$ 48.000.000) y/o con una facturación anual igual o superior a PESOS TRESCIENTOS MILLONES (\$ 300.000.000).
- Sector Seguros - Sociedades de Productores Asesores de Seguros con un patrimonio neto a cierre del ejercicio contable que resulte inferior a PESOS CUARENTA Y OCHO MILLONES (\$ 48.000.000).
- Sector Seguros- Intermediarios de Reaseguros.
- Sector Seguros - Productores Asesores de Seguros

STEP 4

Seleccione el tipo de persona que corresponda.

3. Tipo de Persona. *

- Persona Humana
- Persona Jurídica



STEP 5

Complete con el primer nombre del Productor/Asesor de Seguros, y en caso de corresponder, en la siguiente casilla el segundo nombre.

Requerimiento de Información Seguros

* Obligatorio

Persona Humana

Indique los datos que se solicitan a continuación.

4. Primer Nombre. *

5. Segundo Nombre.

6. Primer Apellido. *

STEP 6

Complete con el apellido del Productor/Asesor de Seguros, y en caso de corresponder, en la siguiente casilla el segundo apellido.

4. Primer Nombre. *

5. Segundo Nombre.

6. Primer Apellido. *

7. Segundo Apellido.



STEP 7

Complete con el mail registrado ante la UIF.

6. Primer Apellido. *

7. Segundo Apellido.

8. Correo registrado ante UIF. *

Atrás **Siguiente** Página 3 de 9

No revele nunca su contraseña. [Notificar abuso](#)

STEP 8

Seleccione con cual Modalidad efectúa su actividad.

Es decir, la modalidad con la que el Productor/Asesor de Seguros desarrolla su actividad con sus clientes: presencial, virtual/no presencial o mixta/ambas.

9. Modalidad de la actividad. *

Presencial

Virtual

Mixta



STEP 9

Complete con la cantidad de operaciones que realizó en el período solicitado.

Entendiendo como Cantidad de operaciones al total de pólizas vigentes al momento de corte, 30/06/22 (no los endosos).

Seguros

* Obligatorio

Información Operativa

Se solicita completar los siguientes campos con información correspondiente al período Julio 2021 - Junio 2022.
Importante: Los valores deben estar expresados en pesos corrientes.

10. Cantidad de operaciones por las cuales es Sujeto Obligado. *

11. Facturación/Ingresos del período por las operaciones descriptas en la pregunta anterior. *

12. Volumen operado por las operaciones por las cuales es sujeto obligado. *



STEP 10

Complete con la facturación/ingresos generados en su calidad de Sujeto Obligado Productor/Asesor de Seguros.

Corresponde completar con la facturación de las comisiones del Productor/Asesor de seguros a la/las Compañía/s de Seguros con las que opera.
Valores expresados con impuestos incluidos.

2021 - Junio 2022.
Importante: Los valores deben estar expresados en pesos corrientes.

10. Cantidad de operaciones por las cuales es Sujeto Obligado. *

11. Facturación/Ingresos del período por las operaciones descritas en la pregunta anterior. *

12. Volumen operado por las operaciones por las cuales es sujeto obligado. *

13. Volumen operado a través de transacciones en efectivo. *



STEP 11

Complete con el volumen operado.

Entendiendo como volumen operado al monto total de las primas netas en las cuales intermedió en el período (libre de anulaciones).

2021 - Junio 2022.
Importante: Los valores deben estar expresados en pesos corrientes.

10. Cantidad de operaciones por las cuales es Sujeto Obligado. *

11. Facturación/Ingresos del período por las operaciones descritas en la pregunta anterior. *

12. Volumen operado por las operaciones por las cuales es sujeto obligado. *

13. Volumen operado a través de transacciones en efectivo. *



STEP 12

Complete con el volumen operado en transacciones en efectivo.

Entendiendo como volumen operado en efectivo a la suma de todas las primas cobradas en efectivo de manera parcial o total en el período.

No se deben incluir en este apartado información sobre transferencias o pagos a través de billeteras digitales.

<input type="text" value="300500"/>
12. Volumen operado por las operaciones por las cuales es sujeto obligado. *
<input type="text" value="500000000"/>
13. Volumen operado a través de transacciones en efectivo. *
<input type="text" value="1000000"/>
14. Volumen operado a través de transacciones en activos virtuales. *
<input type="text" value="El valor debe ser un número."/>



STEP 13

Complete con el volumen operado en activos virtuales.

Considere que "Un Activo Virtual" se refiere a una representación digital de valor que puede negociarse o transferirse digitalmente y puede ser utilizado para fines de pago o inversión (por ejemplo Bitcoin). Los activos virtuales también son conocidos como "criptomonedas".

No se deben incluir en este apartado información sobre transferencias o pagos a través de billeteras digitales.

13. Volumen operado a través de transacciones en efectivo. *

14. Volumen operado a través de transacciones en activos virtuales. *

15. Opera con Seguros de Vida con ahorro. *

Sí

No

Atrás **Siguiente** Página 6 de 9



STEP 14

Complete para cada producto si opera con él o no.

En caso de que sí opere, completar con información sobre cantidades y volúmenes operados (en los términos definidos anteriormente sobre cantidad de operaciones y volúmenes operados).

Aclaración: Para el tipo de operación "Seguros de Vida con Ahorro", los Productores/Asesores de Seguros, en caso de no contar con esta información, deberán responder con "No".

17. Opera con Seguros de Retiro. *

Sí

No

18. Cantidad de operaciones de Seguros de Retiro. *

15

19. Volumen operado de Seguros de Retiro. *

El valor debe ser un número.

20. Opera con Seguros Patrimoniales de Automotores, Motovehículos, Maquinarias (Agrícola y vial), Camiones, Ómnibus, y Micrómnibus. *

Sí



STEP 15

Seleccione si posee una sucursal o mas.

En caso de no poseer sucursales indique "Una sucursal/Casa Central".
En caso de poseer más de una sucursal, se le solicita que indique cuantas.

Se solicita completar los siguientes campos con información 2021 - Junio 2022.

27. Cantidad de Sucursales/Agentes. *

Una sucursal/Casa Central

Más de una sucursal

28. Provincia de la sucursal, en caso de existir más de una sucursal responder con información sobre la sucursal con mayor volumen operado. *

STEP 16

Seleccione la provincia en la cual desarrolla su operatoria.

En caso de haber indicado "Una sucursal/Casa Matriz" deberá seleccionar la provincia en la cual desarrolla su actividad.

28. Provincia de la sucursal, en caso de existir más de una sucursal responder con información sobre la sucursal con mayor volumen operado. *

Selecciona la respuesta

29. Volumen operado en la sucursal referida en la pregunta anterior.

Importante: Los valores deben estar expresados en pesos corrientes.

* El valor debe ser un número.



STEP 17

Volumen operado en la sucursal referida en la pregunta anterior.

En caso de que posea sólo una sucursal o no posea debe responder con el monto total de las primas netas en las cuales intermedió en el período (libre de anulaciones).

29. Volumen operado en la sucursal referida en la pregunta anterior.

Importante: Los valores deben estar expresados en pesos corrientes.

*

El valor debe ser un número.

STEP 18

Ingrese la cantidad de clientes.

Complete con la totalidad de clientes (tomadores de pólizas) relacionados con actos por las cuales es sujeto obligado ante la UIF.

Obligación

Clientes

Se solicita completar los siguientes campos con información correspondiente a los clientes con los que operó en el período Julio 2021 - Junio 2022.

30. Cantidad de clientes. *

27



Complete con la cantidad de clientes

Complete con la cantidad de clientes (tomadores de pólizas) que son "personas humanas" y en la siguiente casilla la cantidad de clientes que son "personas jurídicas".
En caso de no poseer indique 0 (cero).

Se solicita completar los siguientes campos con información correspondiente a los clientes con los que operó en el período Julio 2021 - Junio 2022.

30. Cantidad de clientes. *

31. Cantidad de clientes personas humanas. *

32. Cantidad de clientes personas jurídicas. *



STEP 20

Complete con la cantidad de clientes

Complete con la cantidad de clientes (tomadores de pólizas) que son "residentes" en la República Argentina y en la siguiente casilla la cantidad de clientes que son "no residentes" en este país.

En caso de no poseer indique 0 (cero).

	<input type="text"/>	
32. Cantidad de clientes personas jurídicas. *	<input type="text" value="17"/>	
33. Cantidad de clientes residentes. *	<input type="text" value="27"/>	
34. Cantidad de clientes no residentes. *	<input type="text" value="El valor debe ser un número."/>	



STEP 21

Complete con la cantidad de clientes

Complete con la cantidad de clientes (tomadores de pólizas) que revisten la calidad de "Personas Políticamente Expuestas" conforme Resolución UIF 134/2018 y en la siguiente casilla la cantidad de clientes que revisten la calidad de "Sujetos Obligados" conforme Artículo 20 de la Ley 25.246 y sus modificatorias y normativa UIF reglamentaria.

En caso de no poseer o no contar con esta información indique 0 (cero).

34. Cantidad de clientes no residentes. *

35. Cantidad de clientes que revistan la calidad de "Personas Expuestas Políticamente". *

36. Cantidad de clientes que revistan la calidad de Sujetos Obligados. *

STEP 22

Seleccione "MANIFIESTO EN CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA QUE LA TOTALIDAD DE LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA ES VERAZ Y SE ENCUENTRA ACTUALIZADA A LA FECHA. DECLARO CONOCER LAS SANCIONES Y PENALIDADES VIGENTES PARA EL CASO DE FALSEDAD DE LA PRESENTE."

Declaración de Fidelidad

37. Declaración de Fidelidad. *

MANIFIESTO EN CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA QUE LA TOTALIDAD DE LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA ES VERAZ Y SE ENCUENTRA ACTUALIZADA A LA FECHA. DECLARO CONOCER LAS SANCIONES Y PENALIDADES VIGENTES PARA EL CASO DE FALSEDAD DE LA PRESENTE.



Click en Enviar

Recuerde que puede hacer click en el botón "Atrás" en caso de querer revisar o modificar la información cargada.

TRADA ES VERAZ Y SE ENCUENTRA ACTUALIZADA A LA FECHA. DECLARO CONOCER LAS SANCIONES Y PENALIDADES VIGENTES PARA EL CASO DE FALSEDAD DE LA PRESENTE.

Puede imprimir una copia de su respuesta luego de que la haya enviado

[Atrás](#)

Página 9 de 9

No revele nunca su contraseña. [Notificar abuso](#)

