

El BHU puede solicitarle información adicional de acuerdo al caso y al análisis de la documentación presentada.

DEPENDENCIA	FECHA

Estimado cliente: de acuerdo a lo dispuesto por los Art. N°293 a N°295 de la Recopilación de Normas de Regulación y Control del Sistema Financiero del Banco Central del Uruguay, en la Prevención de Lavado de Activos y Financiamiento del Terrorismo, es obligación de las Instituciones Financieras recabar la información que le solicitamos a continuación.

MONTO	
\$	
US\$	

**1. OPERACIÓN A REALIZAR**

<input type="checkbox"/>	<b>Depósito</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Seña</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Compra inmueble</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Amortización</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Cancelación</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Cuenta</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Préstamo</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Otro</b>
<b>Identificación del producto:</b>							
<b>Titular del producto</b> (nombre y apellido completo):							
<input type="checkbox"/>	<b>C.I.</b>	<input type="checkbox"/>	<b>RUT</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Otro</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Nº</b>

**Indicar el origen de los fondos utilizados en esta operación:**

(ingresos laborales, comerciales y/o profesionales, préstamo de institución financiera, préstamo de institución no financiera, venta de propiedades, herencias, etc.).

**2. DATOS DE QUIEN REALIZA LA OPERACIÓN**

<b>Nombre completo:</b>							
<input type="checkbox"/>	<b>C.I.</b>	<input type="checkbox"/>	<b>RUT</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Otro</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Nº</b>
<b>Domicilio</b>					<b>Teléfono</b>		
<b>Correo electrónico:</b>					<b>Celular</b>		
Indique si usted es una Persona Expuesta Políticamente <sup>i</sup> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>							
En caso afirmativo, indique el cargo que desempeña o ha desempeñado (hasta hace 5 años):							
¿Está usted vinculado con una Persona Expuesta Políticamente <sup>i</sup> ? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>							
En caso afirmativo, indique el vínculo (hasta 2do. grado de consanguinidad, afinidad o asociado cercano):							
Opera con fondos propios <input type="checkbox"/>				Opera con fondos de terceros <input type="checkbox"/> (En caso afirmativo complete el punto 3)			

**3. DATOS DEL BENEFICIARIO FINAL (BF) (debe completar el FO.RIG.06)**

<b>Nombre completo:</b>			
<b>Domicilio:</b>		<b>Tel./Cel.</b>	
<b>Correo electrónico</b>			
<b>Indique si el beneficiario final es una Persona Expuesta Políticamente<sup>i</sup></b>	<b>Si</b>	<input type="checkbox"/>	<b>No</b> <input type="checkbox"/>
<b>En caso afirmativo, indique el cargo que desempeña o ha desempeñado (hasta hace 5 años):</b>			
<b>¿El BF está vinculado con una Persona Expuesta Políticamente<sup>i</sup>?</b>	<b>Si</b>	<input type="checkbox"/>	<b>No</b> <input type="checkbox"/>
<b>En caso afirmativo, indique el vínculo (hasta 2do. grado de consanguinidad, afinidad o asociado cercano):</b>			

**4. INDIQUE EL MEDIO DE PAGO QUE CORRESPONDA**

<input type="checkbox"/> <b>Efectivo<sup>ii</sup></b>	<input type="checkbox"/> <b>Letra de cambio</b>	<input type="checkbox"/> <b>Cheque</b>	<input type="checkbox"/> <b>Transferencia</b>
<b>Nº cuenta origen:</b>		<b>Banco emisor:</b>	
<b>Nº cheque/letra de cambio</b>		<b>Nº transferencia</b>	

**IMPORTANTE:** Si esta Declaración de Origen de Fondos es por varias operaciones en la misma cuenta por montos menores a US\$ 50.000, se deben detallar aquí las fechas, montos y moneda (\$) o US\$) que utilizó en cada operación.

**5. DECLARACIONES**

Declaro que los fondos no provienen ni se vinculan directa o indirectamente con actividades ilícitas<sup>iii</sup> procedentes del Lavado de Activos o Financiamiento del Terrorismo. No admitiré que terceros efectúen depósitos a nombre mío con fondos provenientes de actividades ilícitas, ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas relacionadas con las mismas.

\_\_\_\_\_  
**Firma y aclaración** (de quien realiza la operación)

	<b>Funcionario</b>	<b>Supervisor</b>
<b>Firma y sello</b>		

Corresponde enviar el formulario a la UPLA dentro de las 48 hs. de haberse completado.

El BHU es supervisado por el Banco Central del Uruguay, por más información acceda a [www.bcu.gub.uy](http://www.bcu.gub.uy)

Por consultas y reclamos, acceda a [www.bhu.com.uy](http://www.bhu.com.uy)

<sup>i</sup> Persona Políticamente Expuesta (PEP): Son aquellas que desempeñan o han desempeñado en los últimos cinco años funciones públicas de importancia en el país o en el extranjero, tales como: jefes de Estado o de Gobierno, políticos de jerarquía, funcionarios gubernamentales, judiciales, o militares de alta jerarquía, representantes y senadores del Poder Legislativo, dirigentes destacados de partidos políticos, directores y altos ejecutivos de empresas estatales y otras entidades públicas, también quienes han desempeñado una función de jerarquía en un organismo internacional, como ser: miembros de la alta gerencia, directores, subdirectores, miembros de la junta o funciones equivalentes. (3) También se consideran PEP su cónyuge, concubino y sus parientes por consanguinidad o afinidad hasta el segundo grado, así como los asociados cercanos a ellas cuando éstos sean de público conocimiento y quienes realicen operaciones en su nombre.

<sup>ii</sup> Sólo se aceptan operaciones en efectivo hasta US\$ 10.000 o su equivalente.

<sup>iii</sup> Actividades ilícitas (LEY 19.574 - 10 de enero de 2018).