

Manifestación de Bienes de: .....  
 Documento de Identidad. Tipo: ..... Nro: ..... Expedido por: .....  
 Domicilio: .....  
 Localidad: ..... Provincia: ..... C.P.: .....  
 Actividad, Profesión o Empleo: ..... Estado Civil: .....  
 Cónyuge: .....

A los efectos de las pólizas de seguro de Caución que otorgue esa Compañía, declaro que mi responsabilidad consiste en los bienes raíces, mercaderías, semovientes, etc. que a continuación detallo, poniendo a su disposición los respectivos títulos de propiedad, asumiendo el compromiso de mantener mi responsabilidad patrimonial declarada ante esa Compañía de Seguros en los términos del art. 1582 del Código Civil y Comercial de la Nación.

## INMUEBLES

<b>1) DETALLE DEL INMUEBLE</b>			CONDominio? (1)	SI	NO
			CONDÓMINO:		%
			CONDÓMINO:		%
			CONDÓMINO:		%
			HIPOTECA?	SI	NO
			MONEDA	MONTO	
			BIEN DE FAMILIA?	SI	NO
			OTRAS INHIBICIONES?	SI	NO
			VALOR INMUEBLE	TOTAL \$	PARCIAL \$
<b>2) DETALLE DEL INMUEBLE</b>			CONDominio? (1)	SI	NO
			CONDÓMINO:		%
			CONDÓMINO:		%
			CONDÓMINO:		%
			HIPOTECA?	SI	NO
			MONEDA	MONTO	
			BIEN DE FAMILIA?	SI	NO
			OTRAS INHIBICIONES?	SI	NO
			VALOR INMUEBLE	TOTAL \$	PARCIAL \$
<b>3) DETALLE DEL INMUEBLE</b>			CONDominio? (1)	SI	NO
			CONDÓMINO:		%
			CONDÓMINO:		%
			CONDÓMINO:		%
			HIPOTECA?	SI	NO
			MONEDA	MONTO	
			BIEN DE FAMILIA?	SI	NO
			OTRAS INHIBICIONES?	SI	NO
			VALOR INMUEBLE	TOTAL \$	PARCIAL \$
<b>4) DETALLE DEL INMUEBLE</b>			CONDominio? (1)	SI	NO
			CONDÓMINO:		%
			CONDÓMINO:		%
			CONDÓMINO:		%
			HIPOTECA?	SI	NO
			MONEDA	MONTO	
			BIEN DE FAMILIA?	SI	NO
			OTRAS INHIBICIONES?	SI	NO
			VALOR INMUEBLE	TOTAL \$	PARCIAL \$

(1) Si los socios son más de 3, agregar aquí nombre y % de participación.

.....  
 .....

Firma del Manifestante: .....

# MANIFESTACIÓN DE BIENES

(esta declaración debe estar certificada por Contador Público con firma, sello y N° de matrícula habilitante)



## OTROS ACTIVOS

ACTIVO	VALOR

## PASIVOS

PASIVO	VALOR
HIPOTECA	
PRENDA	
DEUDAS BANCARIAS	
OTRAS DEUDAS	
<b>TOTAL DEUDAS</b>	

Bancos, firmas o personas que puedan dar informe:

NOMBRE	MAIL	TELEFONO

Declaro que la Manifestación de Bienes que antecede es exacta y me comprometo a liberar de inmediato las pólizas emitidas por esa Compañía en caso de que se me probase que he incurrido en falsa afirmación. Asimismo, declaro bajo juramento que la presente Manifestación de Bienes comprende íntegramente mi patrimonio.

.....de .....de 20.....

Firma del Manifestante: .....

### CERTIFICACIÓN DE CONTADOR PÚBLICO

Con firma, sello y N° de Matrícula habilitante

"El titular de los datos personales tiene la facultad de ejercer el derecho de acceso a los mismos en forma gratuita a intervalos no inferiores a seis meses, salvo que se acredite un interés legítimo al efecto, conforme lo establecido en el artículo 14, inciso 3 de la Ley N° 25.326". DNPDP N° 10/08.