



República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional
2019 - Año de la Exportación

Resolución

Número: RESOL-2019-854-APN-SSN#MHA

CIUDAD DE BUENOS AIRES
Miércoles 18 de Septiembre de 2019

Referencia: EX-2019-69548888-APN-GA#SSN - TRAMITES TAD - SOCIEDADES DE PRODUCTORES ASESORES DE SEGUROS

VISTO el Expediente EX-2019-69548888-APN-GA#SSN, las Leyes N° 20.091, 22.400 y 25.506, los Decretos N° 434 de fecha 1 de marzo de 2016, 561 de fecha 6 de abril de 2016 y 1.063 de fecha 4 de octubre de 2016, y

CONSIDERANDO:

Que a través del Decreto N° 434 de fecha 1 de marzo de 2016, se aprobó el Plan de Modernización del Estado con el objetivo de alcanzar una Administración Pública al servicio del ciudadano en un marco de eficiencia, eficacia y calidad en la prestación de servicios.

Que mediante el Decreto N° 1.063 de fecha 4 de octubre de 2016 se aprobó la implementación de una Plataforma de Trámites a Distancia (TAD) en el Sistema de Gestión Documental Electrónica (GDE) - instrumentado mediante Decreto N° 561 de fecha 6 de abril de 2016-, como medio de interacción del ciudadano con la Administración, a través de la recepción y remisión por medios electrónicos de presentaciones, solicitudes, escritos, notificaciones y comunicaciones.

Que, por su parte, mediante el Decreto N° 894 de fecha 1 de noviembre de 2017, el PODER EJECUTIVO NACIONAL instó a las autoridades administrativas a actuar de acuerdo con los principios de sencillez y eficacia, en procura de simplificar los trámites.

Que en el marco del citado régimen normativo, esta SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACIÓN ha iniciado un proceso de actualización, digitalización y unificación de la información disponible en sus Registros.

Que en tal sentido, resulta menester propiciar la utilización de la mentada Plataforma de Trámites a Distancia (TAD) por parte de, por un lado, las Sociedades de Productores de Seguros -en lo atinente al trámite de actualización de datos en el Registro de Sociedades de Productores de Seguros-, y por otro, las Sociedades que procuren inscribirse en el citado Registro; a cuyo efecto deberán cumplimentar, con carácter de declaración jurada y respectivamente, los Formularios que como Anexos IF-2019-72338504-APN-GAYR#SSN e IF-2019-72347690-APN-GAYR#SSN integran la presente.

Que para poder acceder a la citada Plataforma de Trámites a Distancia (TAD), las Sociedades de Productores de Seguros y las personas jurídicas que pretendan inscribirse en el Registro de Sociedades de

Productores de Seguros deberán ingresar al sitio web <https://tramitesadistancia.gob.ar>.

Que la Gerencia de Autorizaciones y Registros se expidió en lo atinente a su órbita competencial.

Que la Gerencia de Asuntos Jurídicos ha dictaminado en orden al particular.

Que la presente se dicta en uso de las facultades conferidas por el Artículo 3° de la Ley N° 22.400 y el Artículo 67 de la Ley N° 20.091.

Por ello,

EL SUPERINTENDENTE DE SEGUROS DE LA NACIÓN

RESUELVE:

ARTÍCULO 1°.- Dispónese que las Sociedades de Productores de Seguros deberán realizar el trámite de actualización de datos en el Registro de Sociedades de Productores de Seguros exclusivamente a través de la Plataforma de Trámites a Distancia (TAD), a cuyo efecto deberán cumplimentar, con carácter de declaración jurada, el Formulario que como Anexo IF-2019-72338504-APN-GAYR#SSN integra la presente.

ARTÍCULO 2°.- Establécese que las Sociedades de Productores de Seguros deberán, en el término de SESENTA (60) días contados a partir de la entrada en vigencia de la presente resolución, bajo apercibimiento de inhabilitación, actualizar sus datos en el Registro de Sociedades de Productores de Seguros a través del procedimiento previsto en el Artículo 1°.

ARTÍCULO 3°.- Dispónese que las Sociedades Aspirantes a la obtención de la Matrícula en el Registro de Sociedades de Productores de Seguros, deberán formalizar la solicitud exclusivamente a través de la Plataforma de Trámites a Distancia (TAD), a cuyo fin deberán cumplimentar, con carácter de declaración jurada, el Formulario que como Anexo IF-2019-72347690-APN-GAYR#SSN integra la presente.

ARTÍCULO 4°.- La presente resolución entrará en vigencia a partir de su publicación en el Boletín Oficial.

ARTÍCULO 5°.- Comuníquese, publíquese, dése a la DIRECCIÓN NACIONAL DEL REGISTRO OFICIAL y archívese.

Digitally signed by Juan Alberto Pazo
Date: 2019.09.18 16:53:12 ART
Location: Ciudad Autónoma de Buenos Aires

Juan Alberto Pazo
Superintendente
Superintendencia de Seguros de la Nación

Digitally signed by GESTION DOCUMENTAL ELECTRONICA - GDE
DN: cn=GESTION DOCUMENTAL ELECTRONICA - GDE, c=AR, o=SECRETARIA DE GOBIERNO DE MODERNIZACION, ou=SECRETARIA DE MODERNIZACION ADMINISTRATIVA, serialNumber=CUIT 30715117564
Date: 2019.09.18 16:53:52 -03'00'



República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional
2019 - Año de la Exportación

Informe

Número: IF-2019-72338504-APN-GAYR#SSN

CIUDAD DE BUENOS AIRES

Martes 13 de Agosto de 2019

Referencia: EX-2019-69548888-APN-GA#SSN // FORMULARIO PARA LA ACTUALIZACIÓN DE DATOS DE SOCIEDADES DE PRODUCTORES DE SEGUROS

FORMULARIO PARA LA ACTUALIZACION DE DATOS DE SOCIEDADES DE PRODUCTORES DE SEGUROS

Datos de la Sociedad de Productores de Seguros

Razón Social

Ramas aprobadas

Tipo Societario

Domicilio Social

País

Provincia

Departamento

Localidad

Calle

Número

Piso

Departamento

Código Postal

Teléfono

Mail

Página WEB

Datos de los Socios

¿Es PAS?

Nº de matrícula

Apellido

Nombre

CUIL/CUIT

Porcentaje de Participación Societaria (%)

Domicilio

País

Provincia

Departamento

Localidad

Calle

Número

Piso

Departamento

Código Postal

Teléfono

Mail

Página WEB

Órgano de Administración - Miembro del Órgano de Administración

Tipo Societario

Datos Personales

¿Es PAS?

Nº de matrícula

Apellido

Nombre

CUIL/CUIT

Duración mandato

Fecha de inicio

Fecha de fin

Domicilio

País

Provincia

Departamento

Localidad

Calle

Número

Piso

Departamento

Código Postal

Teléfono

Mail

Página WEB

Entidades Aseguradoras con las que opera

Entidades Aseguradoras

Declaración de Sucursales

¿Posee sucursales?

Información de Sucursal - Domicilio

País

Provincia

Departamento

Localidad

Calle

Número

Código Postal

Teléfono

Mail

Página WEB

Productor responsable a cargo de la sucursal

N° de Matrícula PAS

Apellido

Nombre

CUIL/CUIT

Domicilio

País

Provincia

Departamento

Localidad

Calle

Número

Piso

Departamento

Código Postal

Teléfono

Mail

Página WEB

Declaración Jurada

Declaro bajo juramento:

1 - Que los datos personales y demás informaciones que se consignan en la presente solicitud son veraces y que no he omitido o falseado dato alguno que la misma deba contener.

2 - Que conozco las inhabilidades absolutas y relativas previstas en los artículos 8° y 9° respectivamente, de la ley 22.400.

3 - Que estoy informado respecto sobre las disposiciones legales y reglamentarias que rigen la actividad de

los productores asesores de seguros.

4 - Que conozco la normativa de la UIF como sujeto obligado, y la obligación de reportar cualquier operación que considere sospechosa.

Digitally signed by GESTION DOCUMENTAL ELECTRONICA - GDE
DN: cn=GESTION DOCUMENTAL ELECTRONICA - GDE, c=AR, o=SECRETARIA DE GOBIERNO DE MODERNIZACION,
ou=SECRETARIA DE MODERNIZACION ADMINISTRATIVA, serialNumber=CUIT 30715117564
Date: 2019.08.13 16:01:58 -03'00'

Juan Manuel Iglesias
Subgerente
Gerencia de Autorizaciones y Registros
Superintendencia de Seguros de la Nación

Digitally signed by GESTION DOCUMENTAL ELECTRONICA -
GDE
DN: cn=GESTION DOCUMENTAL ELECTRONICA - GDE, c=AR,
o=SECRETARIA DE GOBIERNO DE MODERNIZACION,
ou=SECRETARIA DE MODERNIZACION ADMINISTRATIVA,
serialNumber=CUIT 30715117564
Date: 2019.08.13 16:01:58 -03'00'



República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional
2019 - Año de la Exportación

Informe

Número: IF-2019-72347690-APN-GAYR#SSN

CIUDAD DE BUENOS AIRES

Martes 13 de Agosto de 2019

Referencia: EX-2019-69548888-APN-GA#SSN // ANEXO FORMULARIO PARA SOLICITAR EL ALTA DE SOCIEDADES DE PRODUCTORES DE SEGUROS

FORMULARIO PARA SOLICITAR EL ALTA DE SOCIEDADES DE PRODUCTORES DE SEGUROS

Datos de la Sociedad

Razón Social

CUIT

Rama a autorizar

Tipo Societario

Domicilio Social

País

Provincia

Departamento

Localidad

Calle

Número

Piso

Departamento

Código Postal

Teléfono

Mail

Página WEB

Datos de los Socios

¿Es PAS?

Apellido

Nombre

CUIL/CUIT

Porcentaje Participación Societaria (%)

Domicilio

Provincia

Departamento

Localidad

Calle

Número

Piso

Departamento

Código Postal

Teléfono

Mail

Página WEB

Órgano de Administración

Miembros del Órgano de Administración

Tipo Societario

Datos personales

¿Es PAS?

Apellido

Nombre

CUIL/CUIT

Duración mandato

Fecha de inicio

Fecha de fin

Domicilio

País

Provincia

Departamento

Localidad

Calle

Número

Piso

Departamento

Código Postal

Teléfono

Mail

Página WEB

Declaración de Sucursales

¿Posee sucursales?

Información de la sucursal - Domicilio

País

Provincia

Departamento

Localidad

Calle

Número

Código Postal

Teléfono

Mail

Página WEB

Productor responsable a cargo de la sucursal

N° de Matrícula PAS

Apellido

Nombre

CUIL/CUIT

Domicilio

País

Provincia

Departamento

Localidad

Calle

Número

Piso

Departamento

Código Postal

Teléfono

Mail

Página WEB

Declaración Jurada

Declaro bajo juramento:

- 1 - Que los datos personales y demás informaciones que se consignan en la presente solicitud son veraces y que no he omitido o falseado dato alguno que la misma deba contener.
- 2 - Que conozco las inhabilidades absolutas y relativas previstas en los artículos 8° y 9° respectivamente, de la ley 22.400.
- 3 - Que estoy informado respecto sobre las disposiciones legales y reglamentarias que rigen la actividad de los productores asesores de seguros.
- 4 - Que conozco la normativa de la UIF como sujeto obligado, y la obligación de reportar cualquier operación que considere sospechosa.

Digitally signed by GESTION DOCUMENTAL ELECTRONICA - GDE
DN: cn=GESTION DOCUMENTAL ELECTRONICA - GDE, c=AR, o=SECRETARIA DE GOBIERNO DE MODERNIZACION,
ou=SECRETARIA DE MODERNIZACION ADMINISTRATIVA, serialNumber=CUIT 30715117564
Date: 2019.08.13 16:21:50 -03'00'

Juan Manuel Iglesias
Subgerente
Gerencia de Autorizaciones y Registros
Superintendencia de Seguros de la Nación

Digitally signed by GESTION DOCUMENTAL ELECTRONICA -
GDE
DN: cn=GESTION DOCUMENTAL ELECTRONICA - GDE, c=AR,
o=SECRETARIA DE GOBIERNO DE MODERNIZACION,
ou=SECRETARIA DE MODERNIZACION ADMINISTRATIVA,
serialNumber=CUIT 30715117564
Date: 2019.08.13 16:21:51 -03'00'