

**DECLARACION JURADA DE HABER SIDO INFORMADO SOBRE EL  
SEGURO DE DESGRAVAMEN Y EL DERECHO DE ENDOSO DE UN  
SEGURO DE VIDA COMO OPCION PARA CONTRATAR UN CREDITO  
CON EL BANCO DE LA NACION**

Yo, \_\_\_\_\_ Identificado con DNI N°  
\_\_\_\_\_ con domicilio en: \_\_\_\_\_ DECLARO  
BAJO JURAMENTO.

- HABER RECIBIDO INFORMACIÓN sobre las alternativas de seguro de desgravamen que comercializa el banco, sus condiciones y exclusiones.
- HABER RECIBIDO INFORMACIÓN sobre la opción de endoso de una póliza de seguro de vida, en caso no desee contratar el seguro de desgravamen que el Banco de la Nación comercializa.
- HABER RECIBIDO INFORMACIÓN sobre el procedimiento que se debe seguir para acceder a realizar el endoso de seguro de vida, así como los requisitos que se deben presentar.
- CONOCER que la necesidad de contar con un seguro de vida endosado, una póliza de seguro de desgravamen (tradicional) o una póliza de seguro de desgravamen con devolución o con retorno, es una condición que forma parte de los requisitos para acceder y/o mantener a/el crédito otorgado por el Banco de la Nación.
- CONOCER que el objetivo de contar con dicho seguro es proteger el crédito ante un eventual incumplimiento involuntario de los pagos, en caso de presentarse las causales establecidas en la póliza.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Nombres : \_\_\_\_\_  
Apellidos : \_\_\_\_\_ Firma  
DNI N° : \_\_\_\_\_