

VIDA OBLIGATORIO - DECRETO 1567/74
SOLICITUD DE SEGURO
(Uso exclusivo para solicitudes de seguros nuevos o endosos)

FECHA	POLIZA N°	NUEVO	ANULACION	ENDOSO	SECCION
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	19

COD. ASEGURADO	APELLIDO Y NOMBRE COMPLETO DEL TOMADOR / EMPLEADOR

DOMICILIO	CODIGO POSTAL

CIUDAD	PROVINCIA

OPERA EN EL RAMO DE	DESDE EL

INSCRIPTO EN LA CAJA DE JUBILACIONES DE

INSCRIPCION PATRONAL

CANTIDAD DE ASEGURABLES (ADJUNTAR NOMINA)	CERTIFICADO DE C.U.I.T.	NUMERO DE INSCRIPCION (C.U.I.T.)
	<input type="checkbox"/>	

CONDICION FRENTE AL I.V.A.			
RESPONSABLE INSCRIPTO	<input type="checkbox"/>	RESPONSABLE NO INSCRIPTO	<input type="checkbox"/>

COD. PRODUCTOR	PRODUCTOR	COD. ORGANIZADOR	ORGANIZADOR

VIGENCIA DESDE	PRIMA	DERECHOS EMISION	PREMIO

OBSERVACIONES

CONTINUA AL DORSO ►

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. La DIRECCION NACIONAL DE PROTECCION DE DATOS PERSONALES, Órgano de Control de la Ley N° 25.326, tiene la atribución de atender las denuncias y reclamos que se interpongan con relación al incumplimiento de las normas sobre protección de datos personales.

Firma del PRODUCTOR

Firma y sello del TOMADOR/EMPLEADOR

Aclaración

Aclaración

NOMINA DE PERSONAL