REGISTRO DE: - Opera como productor solamente: | SI | NO |
- Referenciado por: _____

DATOS DEL PRODUCTOR/ORGANIZADOR

N° de inscripción SSN: _____ C.U.I.T: _____ Fecha de Nacimiento: _____/_____/_____

Apellido y Nombre: _____

Domicilio: _____

Localidad: _____

Codigo Postal: _____Provincia: _____ Estado civil: _____

Correo electrónico: _____

Prefijo telefónico: _____ Teléfono fijo laboral: _____ Teléfono celular: _____

Nacionalidad: _____

CONDICION FRENTE AL IVA E INGRESOS BRUTOS

Condición frente al IVA: _____ Fecha de Inscripcion: ____/____/_____

Numero de Inscripcion a Ingresos brutos: _____ Fecha de Inscripcion a Ingresos Brutos: ____/____/_____

☐ CONSUMIDOR FINAL ☐ CONTRIBYJENTE LOCAL ☐ CONVENIO MULTILATERAL ☐ EXENTO ☐ REGIMEN SIMPLIFICADO

Inscripción en impuestos a las ganancias: SI NO

Afiliación O.S.SEG.: | SI | NO | N°: _____

DATOS DE LA CBU

Apellido y nombre / Razón social del titular de la cuenta: _____

NUMERO DE CBU																					

Tipo de cuenta: _____Banco: _____ Sucursal: _____

DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA E INDISPENSABLE A TRAER POR EL PAS

- Formulario de Alta completo
- Constancia CBU
- Fotocopia DNI o Estatuto
- Formulario de Sujeto obligado
- Fotocopia Credenciales SSN
- Impresión de inscripción en IIBB

En los términos del artículo 6 de la ley Nº 25.326 informamos que los presentes datos son recolectados función de la propuesta de seguros que por éste se formaliza. 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 a lo establecido en el art. 14, inc. 3 de la Ley Nº 25.326. El titular de dichos datos podrá, en cualquier momento, solicitar el retiro o bloqueo su nombre de los bancos de datos La AGENCIA DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA, Órgano de Control de la Ley Nº 25.326, tiene la atribución de atender las denuncias y reclamos que se interpongan quienes resulten afectados en sus derechos por incumplimiento de las normas vigentes en materia de protección de datos personales.

Importante:

La información y documentación relativa a la identificación de los Clientes por temas de Lavado de Dinero y Financiamiento del Terrorismo, deberá ser remitida a la Empresa Aseguradora dentro de **los TREINTA (30) días corridos a partir de la emisión de la póliza**, ya sea de forma física o de manera electrónica, de acuerdo con lo establecido en la RG UIF 28/2018.

Firma del Productor Asesor de Seguros: _____Fecha: ____/____/_____

Aclaración: _____

SOLICITO LA INCLUSIÓN DEL PRESENTE PRODUCTOR ASESOR DE SEGUROS DENTRO DE LA ORGANIZACIÓN

_____ CONTROLÓ

_____ FIRMA DEL DIRECTOR

Ejecutivo de cuentas: _____