

PRODUCTOR/ASESOR DE SEGUROS

Alta/ Actualización de Datos

Fecha: / /

Tipo / Condición:

Código:

Nombre /Razón Social:

Domicilio fiscal: Calle:

Nº: Piso: Depto:

C.P.: Localidad

Provincia

Domicilio comercial : Calle:

Nº: Piso: Depto:

C.P.: Localidad

Provincia

Teléfonos:Fijo:

Celular:

Fax

E-mail:

Doc. De Identidad: Tipo (CI/ DNI/ LC / LE) N°:

Emitido por:

Matrícula N°:

Dirección Gral. Impositiva: N° de C.U.I.T

Condición ante el I.V.A:

Retención de Ganancias:

Ingresos Brutos: N°

Tipo y ubicación:

Servicios Sociales de Seguros: N°

% de retención

CBU:

Banco

Tipo de cuenta

Nro de cuenta

Comisión acordada:

Adjuntar fotocopias de:

- a) Constancia de inscripción en la Superintendencia.
- b) Constancia de CBU
- c) C.U.I.T y Categoría en I.V.A (F576 o constancia de la D.G.I.) firmados por el productor.
- d) Inscripción en Ingresos Brutos.
- e) Pago anual de matrícula.
- f) Toda documentación que acredite alguna condición particular

Localidad y Fecha

Firma del Productor

Aclaración