

ALTA DE PRODUCTOR/ORGANIZADOR

DATOS PERSONALES

NOMBRE / RAZÓN SOCIAL: _____

Persona Física ☐ Persona Jurídica ☐

DOMICILIO PARTICULAR:

Dirección: _____ Piso/Depto.: _____ C.P.: _____ Localidad: _____ Provincia: _____

DOMICILIO COMERCIAL:

Dirección: _____ Piso/Depto.: _____ C.P.: _____ Localidad: _____ Provincia: _____

DOMICILIO FISCAL:

Dirección: _____ Piso/Depto.: _____ C.P.: _____ Localidad: _____ Provincia: _____

Teléfono 1: _____ Teléfono 2: _____ Celular: _____ Fax: _____

E-mail: _____ E-mail alternativo: _____

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: DNI - LC - LE N°: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Nacionalidad: _____ Lugar de Nacimiento: _____ Estado civil: _____

MATRÍCULA SSN N°: _____ Agente institorio: ☐ (Acompañar convenio)

Organizador asociado: _____

ANTECEDENTES COMO ASESOR

Zona principal de operación: _____

Compañías donde tiene la Cartera:

1) _____

2) _____

3) _____

4) _____

REFERENCIA

Referencias Comerciales: _____

Referencias Bancarias: _____

Otras Compañías con las que operó en el pasado y ya no opera: _____

CONDICIONES DE COBRANZA

A cargo del Productor ☐ ☐

Por Banco (Chequeras) ☐ ☐

Débito automático ☐ ☐

Tarjeta de crédito ☐

☐

Convenio de rendición: _____ Detalles: _____

DOCUMENTACIÓN IMPOSITIVA

NUMERO DE CUIT: _____ - _____ - _____ (Adjuntar comprobante de inscripción)

VALOR AGREGADO

RESPONSABLE INSCRIPTO ☐ EXENTO ☐

MONOTRIBUTISTA ☐

NO CATEGORIZADO ☐

GANANCIAS RESPONSABLE INSCRIPTO ☐ EXENTO ☐ MONOTRIBUTISTA ☐

AGENTE DE RETENCION/PERCEPCIÓN

Nro. (1)

IVA

GANANCIAS

RESOLUCION GENERAL

.....

☐

☐

RESOLUCION GENERAL

.....

☐

☐

☐

(1) Resolución y/o disposición en la cual se encuentra comprometido. Adjuntar constancia.

INGRESOS BRUTOS

LOCAL ☐ NUMERO DE INSCRIPCIÓN - ____
 CONVENIO MULTILATERAL ☐ NUMERO DE INSCRIPCIÓN - ____
 EXENTO ☐

DETALLE DE LAS JURISDICCIONES EN LAS QUE SE ENCUENTRA INSCRIPTO:

A = INSCRIPTO COMO CONTRIBUYENTE B= INSCRIPTO COMO AGENTE DE RETENCIÓN / PERCEPCIÓN C=EXENTO

PROVINCIA	COD	A	B	C	PROVINCIA	COD	A	B	C
Capital	01				Mendoza	13			
Buenos Aires	02				Misiones	14			
Catamarca	03				Neuquén	15			
Córdoba	04				Río Negro	16			
Corrientes	05				Salta	17			
Chaco	06				San Juan	18			
Chubut	07				San Luis	19			
Entre Ríos	08				Santa Cruz	20			
Formosa	09				Santa Fe	21			
Jujuy	10				Santiago del Estero	22			
La Pampa	11				Tierra del Fuego	23			
La Rioja	12				Tucumán	24			

ACREDITACIONES DE LA CONDICIÓN DECLARADA (en todos los casos adjuntar constancia pertinente)

CUENTA BANCARIA

Autorizo a Noble S.A. a depositar el saldo de mis comisiones en la cuenta bancaria abajo detallada:

BANCO	
SUCURSAL	
TITULAR DE LA CUENTA (2)	
TIPO DE CUENTA	
NRO DE CUENTA	
CBU (22 dígitos)	

Si el productor no fuese titular de la cuenta, deberá presentar nota del titular autorizando a utilizar su cuenta para el depósito de comisiones. (La nota deberá estar certificada por Banco, Escribano o similar)

DOCUMENTACIÓN A ADJUNTAR

- 1) Fotocopia de DNI.
- 2) Fotocopia del último pago de matrícula SSN.
- 3) Fotocopia de constancia de Rúbrica de Libros.
- 4) Fotocopia de inscripción en AFIP
- 5) Resolución y/o disposición en la cual se encuentra comprometido. Adjuntar constancia.
- 6) Constancia de inscripción local en IIBB o FORM CM01(convenio multilateral)
- 7) Resolución de exención en iIBB o norma de aplicación.
- 8) Constancia de inscripción como agente de retención/percepción en IIBB.
- 9) Fotocopia del encabezado del estado bancario, donde figura el CBU.
- 10) Fotocopia de la Credencial de Identificación para Productores Asesores de Seguros (CIPAS).

LAVADO DE DINERO

De acuerdo a lo indicado en la Res. 202/15 de la Unidad de Información Financiera (UIF) el Intermediario que suscribe el presente formulario se compromete a solicitar a los Asegurados la información y documentación relativa a la Identificación de los Clientes que provea la Compañía prevista en el Capítulo IV de la citada Resolución como así también a entregar la documentación recibida a la Compañía dentro de los TREINTA (30) días corridos a partir de la emisión de la póliza.

OBSERVACIONES

Tipo de Cobertura	Comisión Standard		Recargos Administrativos	Comisión Máxima
	Productor	Organizador		
RC Profesional	%	%	%	%
RC General	%	%	%	%

Vida Individual	%	%	%	%
Vida Colectivo	%	%	%	%
Ley Contrato de Trabajo	%	%	%	%
Convenio Mercantil	%	%	%	%
Accidentes Personales	%	%	%	%

Combinado Familiar	%	%	%	%
Incendio	%	%	%	%
Seguro Técnico	%	%	%	%
Integral de Comercio	%	%	%	%

Fecha / /

Firma Productor -----

Firma Organizador -----

Fecha / /

Firma Gerente Comercial -----

Fecha / /

Firma Gerente Administrativo -----

Fecha / /

Firma Área Técnica -----