



LA HOLANDO

La Holando Sudamericana Cía. de Seguros S. A.

Solicitud de Ingreso a Holando Net

Fecha

Muy importante:

Su identificación de usuario y contraseña inicial le serán informadas oportunamente por correo electrónico.

Datos Identificatorios	
Apellido y Nombre o Razón Social	
D.N.I. N° o C.U.I.T.	
Domicilio	
Localidad	
Provincia	C.P.A.
Teléfono	Fax
E-mail	
Responsable Autorizado* (Nombre y Apellido)	

*Sólo para Empresas

Área reservada para ser completada por la Compañía	
Tipo de solicitante:	Productor <input type="checkbox"/> Asegurado <input type="checkbox"/>
Código	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Usuario	
Fecha de alta	

Firma Solicitante

Firma y Sello Autorizante