

PRODUCTOR ASESOR DE SEGUROS

Formulario de Alta y Actualización de Datos



Nombre/Razón Social:

Domicilio Legal

Calle: Nro: Piso: Dto:

Localidad: Provincia: C.P.:

Domicilio Comercial

Calle: Nro: Piso: Dto:

Localidad: Provincia: C.P.:

Teléfono: (.....) Fax: (.....)

E-mail: Web:

Contacto principal

Nombre: Apellido:

E-mail: Fecha de nacimiento: Estado civil:

Deporte preferido: Hobby:

Tipo y N° de Doc.: Matrícula N°:

C.U.I.T. N°: Condición ante el I.V.A.:

OSSEG N°: Persona física ☐ Persona jurídica ☐

Ingresos Brutos N°: Contribuyente Local ☐ Con. Multilateral ☐

Retención Ganancias: Persona física ☐ Persona jurídica ☐ Empresa Unipersonal ☐

CBU: Tipo de cuenta:

Banco:

Compañías de seguros con las que opera:

Fecha:

Firma del Productor:

Adjuntar fotocopias de:

a) Constancia de inscripción en la Superintendencia

b) Pago anual de matrícula

c) Constancia de rúbrica de sus libros

d) C.U.I.T. e inscripción en I.V.A. (con la categoría respectiva) firmados por el productor.

e) Inscripción en Ingresos Brutos (Inscripción contribuyente local o CMO1 Convenio Multilateral)

VISTO: Depto. Comercial ☐

Depto. Marketing ☐

Depto. Impuestos ☐