

Código Asignado	Canal:	Subcanal:	Productor:
------------------------	--------	-----------	------------

A.- DATOS DEL ORGANIZADOR / PRODUCTOR

Apellido y Nombres o denominación :			
Domicilio Particular:		Localidad:	
CPA:	Provincia:	E-mail:	
Tel:	Fax:	Celular:	
Domicilio Comercial:		Localidad:	
CPA:	Provincia:	E-mail:	
Tel:	Fax:	Celular:	

B.- NUMEROS DE IDENTIFICACIÓN / INSCRIPCIONES

Documento tipo : <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> LE <input type="checkbox"/> LC N° :	Fecha nac:	Cond. IVA:
C.U.I.T. N° :	Ingresos Brutos:	Conv. Multilateral : <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Matricula SSN	N° Afiliación Obra Social:	

Adjuntar fotocopias y constancias de inscripciones y pagos

C.- OTROS DATOS

Trabaja con Berkley Seguros <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Tipo de Agente: Broker <input type="checkbox"/> Organizador <input type="checkbox"/> Productor
Operará a través de una Organ.o Broker <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Cual ?
Unidad Regional: ART <input type="checkbox"/> Bs. As <input type="checkbox"/> Rosario <input type="checkbox"/> Córdoba <input type="checkbox"/> Santa Fe <input type="checkbox"/> Mendoza <input type="checkbox"/> BB <input type="checkbox"/> MDQ <input type="checkbox"/> Tucumán <input type="checkbox"/> Austral <input type="checkbox"/> Otra <input type="checkbox"/>	

Referencias Comerciales / Bancarias:

Compañías con las que opera / Datos de cartera:

D.- CONDICIONES COMERCIALES

Comisión final con IVA incluido: %	Otros: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
DATOS BANCARIOS PARA PAGO DE COMISIONES	BANCO:
N° Cuenta :	Numero de CBU:
Titular de la Cuenta:	CUIL/CUIT del Titular:

Comentarios:

Ejecutivo Comercial:	Gerente Comercial:	Cargo condiciones:	Fecha Alta Código:
Firma:	Firma:	Firma:/...../.....

ADJUNTAR:

- Formulario de alta de productor adecuadamente completo.
- Fotocopias del ultimo pago de la matricula.
- Fotocopias de comprobantes impositivos.
- Fotocopia del Cuit.
- Datos Bancarios
- Fotocopia de los Libros Rubricados.

Ejecutivo Comercial:	Gerente Comercial:	Cargo condiciones:	Fecha Alta Código:
Firma:	Firma:	Firma:/...../.....