

Formulario Evaluación de Reclutamiento

Apellido y Nombres / Razón Social				
N. Documento / CUIT				
N. Matrícula				
Antecedentes Comerciales				
Experiencia en Seguros				
En caso de contar con experiencia en Seguros, indicar si mantiene vigente / no mantiene vigente (tachar lo que no corresponda) relación con alguna Compañía de Seguros del mercado, con convenio o designación para efectuar tareas de producción y/ o asesoramiento de seguros. En caso afirmativo, indicar:				
Nombre de la Compañía Contacto Tipo de pólizas / servicios intermediados				
Nombre de la Compañía Contacto Tipo de pólizas / servicios intermediados				
Detallar si el solicitante o algunos de los integrantes de la sociedad solicitante ha incurrido en situaciones inhabilitantes previstas en el art. 8° de la ley 22.400:				
En caso de haberse declarado en quiebra o estado vinculado con alguna sociedad declarada en quiebra o liquidada por disposición de la autoridad de aplicación, indicar vinculación y denominación, domicilio y ramo de actividad de las sociedades de que se trate.				



D Tr	ombre de la Empresa virecciónNom eléfonoNom fombre de la Empresa virecciónNom eléfonoNom fotivos que lo impulsan a tr	ore del contacto ore del contacto abajar con Zurich	
M — Po	eléfonoNomi	ore del contactoore del contacto	
M ————Pe	fombre de la Empresa virecciónNom eléfonoNom fotivos que lo impulsan a tr	ore del contactoabajar con Zurich	
Д Т	virecciónNom	ore del contactoabajar con Zurich	
M	eléfonoNom	ore del contactoabajar con Zurich	
M Pe	lotivos que lo impulsan a tr	abajar con Zurich	
 Pe		v	
	erfil de cartera vigente		
	erfil de cartera vigente		
10	amo:	Porcentaie	e· Prima·
R	amo:		
	amo:	· ·	
R	amo:	Porcentaje	e: Prima:
•		ostina o do	
	ompromiso de producción (amo:		e Prima:
	amo:	v	
		· ·	
		· ·	
R	amo:amo:esultado de la entrevista (in	Porcentaje	e: Prima:
de	e solicitud del prospecto en	la Compañía) 	
 : y f	echa		
		<u></u>	