



SOLICITUD DE ALTA PRODUCTOR / ORGANIZADOR

| DATOS PERSONALES | | | | | | | | | |
|----------------------|--|----|--|--------------|---|------|--------------|-----------|--|
| Apellido y Nombres | | | | | | | | | |
| Tipo de documento | | Nº | | | | | | | |
| Localidad | | | | Provincia | | | | C. Postal | |
| Domicilio Particular | | | | Nº | | Piso | | Dto. | |
| Tel. Particular | | | | Celular | | | | | |
| E. Mail Personal | | | | | | | | | |
| Fecha de Nacimiento | | | | Nacionalidad | | | | | |
| Lugar de nacimiento | | | | Sexo | M | F | Estado Civil | | |

| DATOS RAZÓN SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-----|--|-----|-------------------|-----------------------------|------|--|-------------|--|--|-----|--|-----|--|
| Nombre Razón Social | | | | | | | | | | | | | | |
| Matrícula SSN Nº | | | | Condición Fiscal | | | | C.U.I.T. Nº | | | | | | |
| Localidad | | | | Provincia | | | | C. Postal | | | | | | |
| Domicilio Comercial | | | | Nº | | Piso | | Dto. | | | | | | |
| Tel. Comercial | | | | Celular Comercial | | | | | | | | | | |
| E.Mail para Notificaciones del Sistema Web | | | | | | | | | | | | | | |
| Ingresos Brutos Nº | | | | Jurisdicción | | | | | | | | | | |
| Posee oficina a la calle? | SÍ: | | NO: | | Tiene cartel identificador? | SÍ: | | NO: | | Trabaja con otras compañías actualmente? | SÍ: | | NO: | |
| Cuáles? | | | | | | | | | | | | | | |

NOTA: AGRADECEREMOS ADJUNTAR LA DOCUMENTACIÓN QUE DETALLAMOS A CONTINUACIÓN:

USO INTERNO
EXCLUSIVAMENTE

- Fotocopia DNI (carnet), frente y dorso, con domicilio actualizado
- Fotocopia Condición Fiscal
- Declaración AFIP actividad económica "Servicio de productores y Asesores de Seguros" (Código 662020)
- Fotocopia de Inscripción en Ingresos Brutos
- Fotocopia boleta último pago de matrícula
- Fotocopia del Formulario de Libros Rubricados / Créditos de Rúbrica Online
- Fotocopia de la Credencial de Identificación Profesional para el Productor Asesor de Seguros (CIPAS)
- Constancia de Inscripción – UIF
- Constancia de CBU

| | | | | | |
|------------------------------------|-----|--|-----|--|---|
| Es Persona Políticamente Expuesta? | SÍ: | | NO: | | En caso afirmativo deberá presentar los formularios de DDJJ |
|------------------------------------|-----|--|-----|--|---|

| |
|-------------------------------------|
| ----- Firma del Productor Asesor |
|-------------------------------------|