

Solicitud de Alta de Productores y Brokers

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre y Apellido o Razón Social: _____

Tipo y N° de Documento: _____ CUIT /CUIL: _____

Fecha de Nacimiento: / / (dd/mm/aaaa) Lugar: _____

Estado Civil: seleccione

Domicilio Comercial: Calle N° Piso Dpto. _____

Localidad: Provincia Código Postal _____

Teléfono/Fax: Teléfono Celular _____

E-mail: _____

DATOS DE LA ACTIVIDAD

N° de Matrícula SSN: _____ Zona de Actuación: _____ OSEEG: Sí No

DATOS IMPOSITIVOS

Condición frente al IVA: seleccione

Convenio Multilateral: Sí No

N° de Ingresos Brutos: _____ Agente Institorio: Sí No N° Matrícula: _____

TRABAJO CON LAS SIGUENTES ASEGURADORAS:

_____	%	_____	%
_____	%	_____	%

Datos Bancarios para pago de comisiones: Banco _____ Tipo de Cuenta: CA CC

N° de Cta: _____ N° de CBU: _____

Titular de la Cuenta: _____ CUIT/CUIL del Titular: _____

DOCUMENTACIÓN A ENTREGAR

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Formulario de Alta. | <input type="checkbox"/> Estatuto o contrato social (Solo para sociedades, acompañar con copia del DNI y copia de credencial de productor de cada uno de los socios). |
| <input type="checkbox"/> Fotocopia del DNI legible. | <input type="checkbox"/> Fotocopia de Carnet OSSEG.* |
| <input type="checkbox"/> Fotocopia del último recibo de pago de matrícula SSN. | <input type="checkbox"/> Fotocopia de Factura. |
| <input type="checkbox"/> Constancia de CUIT/CUIL. | <input type="checkbox"/> Constancia de CBU.* |
| <input type="checkbox"/> Constancia de Inscripción AFIP. | <input type="checkbox"/> Fotocopia de Credencia de Productor. |
| <input type="checkbox"/> Inscripción de Ingresos Brutos/Convenio Multilateral. | <input type="checkbox"/> Declaración Jurada Sobre la Condición de Persona Expuesta Políticamente. |
| <input type="checkbox"/> Constancia de rúbrica. | |

*En caso de no estar afiliado, solicitar en OSSEG un certificado de no adhesión donde OSSEG autorice a la compañía a descontar el 1%. De no presentarlo, la compañía asume la conformidad del intermediario con el descuento del 2%.

*Carta del banco o fotocopia de cabecera del extracto bancario donde se lea el nombre del titular y CBU con vigencia menor a 3 meses.

Declaro que los datos consignados en todas las partes de esta solicitud están completos y son verdaderos

/ / (dd/mm/aaaa) _____ Firma del Productor _____ Firma del Organizador

Solicitud de Alta de Productores y Brokers

DECLARACIÓN JURADA SOBRE LA CONDICIÓN DE PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE IDENTIFICACIÓN DEL SUJETO OBLIGADO

El/La (1) que suscribe, _____ (2) declara bajo juramento que los datos consignados en la presente son correctos, completos y fiel expresión de la verdad y que SI/NO(1) se encuentra incluido y/o alcanzado dentro de la "Nómina de Funciones de Personas Expuestas Políticamente" aprobada por la Unidad de Información Financiera, que ha leído.

En caso afirmativo indicar detalladamente el motivo: _____

_____ Además, asume el compromiso de informar cualquier modificación que se produzca a este respecto, dentro de los treinta (30) días de ocurrida, mediante la presentación de una nueva declaración jurada.

Documento: Tipo (3) | N° | País y Autoridad de Emisión: _____

Carácter Invocado (4): | CUIT/CUIL/CDI(1) N°: _____

_____/_____/_____(dd/mm/aaaa) | _____

Lugar y Fecha

Firma

Certifico/Certificamos que la firma que antecede concuerda con la registrada en nuestros libros/fue puesta en mi/nuestra presencia (1). _____

Firma y sello del Sujeto Obligado o de los funcionarios del Sujetos Obligado autorizados. _____

Observaciones: _____

ENVIO DE POLIZAS: De acuerdo a las vigentes disposiciones todas las pólizas serán enviadas en formato digital. _____

DATOS A COMPLETAR POR LA COMPAÑÍA

Resultados de averiguación de antecedentes crediticios (Adjuntar informe Veraz/Nosis): _____

Observaciones: _____

Usuario Web: PAS | ORG: _____

Ejecutivo de Cuenta	Gerente Comercial	Carga en Sistema	Fecha de Alta