



Asociación de Productores Asesores
de Seguros de Santa Fe
1° de Mayo 1203 - PB. - Dpto. 2
Tel: 0342 - 4582469

SOLICITUD de INGRESO

ACTUALIZACIÓN de DATOS

Productor Asesor de Seguros (PAS)

Productor Asesor Organizador (PAO)

Matrícula N°

Patrimoniales y Vida

Vida

Apellido y Nombre
o Razón Social

Fecha de Nacimiento

Tipo y N° de Documento

Estado Civil

Soltero/a

Casado/a

Viudo/a

Divorciado/a

Otros

Lugar de Nacimiento

Nacionalidad

DOMICILIO COMERCIAL

Calle y N°

Piso

Departamento

Localidad

Provincia

C. Postal

Teléfono

Celular

E-mail

Por la presente solicito mi adhesión al servicio de DÉBITO DIRECTO sobre mi cuenta bancaria cuyos datos se detallarán a continuación, para ser aplicados al pago de las cuotas sociales.

Banco

N° de Cuenta

N° de CBU

Tipo de Cuenta

Caja de Ahorro

Cuenta Corriente

Forma de Pago

Bimestral

Trimestral

Otro

Lugar

Fecha

CUOTA MENSUAL INDIVIDUAL \$280.-

Firma y Aclaración