

Datos del asegurado - Personas Jurídicas

Lugar y Fecha			
Datos generales			
Razón Social			
Actividad principal			
C.U.I.T. N°			
Domicilio			CPA
Tel.		Correo Electrónico	
Localidad		Provincia	
Fecha y N° de Inscripción Registral (Pers. Jurídicas)*			
Fecha del contrato o escritura de constitución (Pers. Jurídicas)*			
*Adjuntar copia certificada del estatuto Social actualizado (Pers. Jurídicas).			
*Adjuntar copia certificada del acta del órgano de administración designando al representante legal (Pers. Jurídicas).			
Datos del representante legal*			
Nombre y Apellido			
Género	M <input type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/>	Estado Civil
Fecha de Nacimiento			
Nacionalidad			
Ocupación o actividad principal			
D.N.I. N°		(adjuntar fotocopia)	
C.U.I.L. o C.U.I.T. N°			
Domicilio		CPA	Tel.
Localidad		Provincia	
Nombre y apellido del cónyuge			D.N.I. N° (cónyuge)
*Adjuntar copia certificada del acta del órgano de administración designando al representante legal (Pers. Jurídicas).			
Personas Jurídicas Listado de miembros que integran el órgano de administración y de socios que ejercen el control de la Sociedad.			
Adjuntar:			
- Copia del estatuto social actualizado, certificada por escribano público.			
- Copia del acta del órgano decisorio designando autoridades, al representante legal, apoderado y/o autorizado con uso de firma social, que declara en estos formularios en representación de la persona jurídica, certificada por escribano público.			
- Titularidad del capital social (actualizada).			
- Identificación de las personas físicas que directa o indirectamente ejerzan el control real de la persona de existencia jurídica.			

Firma

Aclaración

Área reservada para ser completada por la Compañía

Código Asegurado	Sección	Póliza	Endoso
Siniestro N°			