HOLANDO
SEGUROS

Siniestros y/o Indemnizaciones | Terceros | Personas Jurídicas

Lugar y Fecha

Datos generales		
Razón Social		
Inscripción Registral Nº		
Fecha de Inscripción		
Fecha de contrato o escritura de constitución de la sociedad		
CUIT Nº		
Actividad Principal		
Domicilio Legal		CPA
Localidad	Provincia	
Teléfono sede social	Correo Electrónico	

Datos del representante legal*		
Nombre y Apellido		
Género M ☐ F ☐	Estado Civil	
Fecha de Nacimiento		
Nacionalidad		
Ocupación o actividad principal		
D.N.I. Nº	C.U.I.L. o C.U.I.T. Nº	
Domicilio	CPA	Tel.
Localidad	Provincia	

*Adjuntar copia certificada del acta del órgano de administración designando al representante legal (Persona Jurídica)

Representante legal de la Persona Jurídica

Nombre y Apellido del cónyuge	DNI Nº

Calidad bajo la cual cobra la indemnización (marcar la opción correcta)

- ☐ Titular del interés asegurado
- ☐ Tercero damnificado
- ☐ Beneficiario designado o heredero legal
- ☐ Cesionario de los derechos de la póliza

Otra información

Causa que origina la cesión de derechos o cambio de beneficiarios

Vínculo con el asegurado o tomador

Documentación que acredite la cesión

Documentación a presentar

Fotocopia del documento de identidad del tercero.
Declaración jurada sobre licitud y origen de fondos.
Declaración jurada sobre la condición de persona expuesta políticamente.
Requerimiento de información conforme Res. U.I.F. Nº Nº 28/2018.
Copia del estatuto social actualizado, certificado por escribano público.
Copia del acta del órgano decisorio designando autoridades, representantes legales, apoderados y/o autorizados con uso de firma social, 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 jurídica.

Firma

Aclaración

Área reservada para ser completada por la Compañía			
Código Asegurado	Sección	Póliza	Endoso
Siniestro Nº			