

**PRODUCTOR/ASESOR DE SEGUROS****Alta/ Actualización de Datos** **Fecha:** / /**Tipo / Condición:** **Código:****Nombre /Razón Social:****Domicilio fiscal:** Calle: N°: Piso: Depto:

C.P.: Localidad Provincia

**Domicilio comercial:** Calle: N°: Piso: Depto:

C.P.: Localidad Provincia

**Teléfonos:** Fijo: Celular:**E-mail:****Doc. De Identidad:** Tipo (CI/ DNI/ LC / LE) N°: Emitido por:**Matrícula N°:****Dirección Gral. Impositiva:** N° de C.U.I.T Condición ante el I.V.A:**Retención de Ganancias:****Ingresos Brutos N°** Tipo y ubicación:**Servicios Sociales de Seguros N°** % de retención**CBU:****Banco** Tipo de cuenta Nro de cuenta**Comisión acordada:****Adjuntar fotocopias de:**

- Constancia de inscripción en la Superintendencia.
- Constancia de CBU
- C.U.I.T y Categoría en I.V.A (F576 o constancia de la D.G.I.) firmados por el productor.
- Inscripción en Ingresos Brutos.
- Pago anual de matrícula.
- Toda documentación que acredite alguna condición particular

Localidad y Fecha:

Firma del Productor:

Aclaración:

***PREMIAR COMPAÑIA ARGENTINA DE SEGUROS S.A.****Dr. Ricardo Rojas N° 401 piso 15 - C1001ABO - Ciudad Autónoma de Buenos Aires*[www.premiar.seg.ar](http://www.premiar.seg.ar)