

**SOLICITUD DE INGRESO – PRODUCTOR ASESOR DE SEGUROS (PAS)**

Persona Física: ☐

Persona Jurídica (Broker de Seguros): ☐

**Datos Personales**

Matrícula Número:

Apellido y Nombres:

Denominación Social:

Documento de Identidad (Tipo y N°):

N° de Inscripción en IGJ:

Domicilio:

Código Postal:

Localidad:

Provincia:

Fecha de Nacimiento:  /  /

Teléfono:

Estado Civil:

Fax:

Nacionalidad:

E-mail:

Persona de contacto:

**Información Impositiva (Para ambas categorías de Personas)**

N° de CUIT:

Posición frente al I.V.A.: ☐ R.I. ☐ Monotributo ☐ Exento ☐ Sujeto comprendido en la R.G. 18/97 (1)

☐ Sujeto comprendido en la Resolución 2226 (1)

Posición frente al Impuesto a las Ganancias: ☐ Inscripto ☐ Monotributo ☐ Residente del exterior

☐ Exento (1) ☐ Sujeto no pasible de retención (1) ☐ Sujeto con autorización de no-retención (1)

☐ Sujeto con autorización de autoretenención R.G. 830 Anexo VII (1)

Posición frente al Impuesto a los Ingresos Brutos:  N° de Inscripción de II.BB.:

☐ Contribuyente Local ☐ Convenio Multilateral Régimen General ☐ Régimen Simplificado

☐ Convenio Multilateral Base Imponible Especial ☐ Exento (1) ☐ Agente de Retención (1)

☐ Sujeto no pasible de Retención (1)

**Documentación que se Adjunta a la Presente**

☐ L.C. ☐ L.E. ☐ D.N.I. ☐ C.I. (fotocopia) (PF)

☐ Constancia de Inscripción vigente en SSN (PF y PJ) ☐ Fotocopia de Pago de Matrícula del año actual (PF y PJ)

☐ Constancia de Cobertura de Póliza de Errores y Omisiones vigente (PF y PJ) - (Optativo)

☐ Constancia de Inscripción en Registro Nacional de Protección de Datos Personales (PF y PJ)

☐ Constancia de Inscripción en la AFIP (PF y PJ) ☐ Constancia Inscripción Ingresos Brutos (PF y PJ)

☐ Fotocopia de los últimos 3 meses del Formulario 931 "Pago de aportes patronales" (Si tuviera empleados) (PF y PJ)

☐ Copia de Acta de Constitución de la Sociedad y la documentación que acredite las facultades del firmante (actas o poder) (PJ)

☐ Constancia de Inscripción en la UIF (PF y PJ)

☐ Nota Propuesta de Oferta del PAS

☐ Credencial CIPAS (PF)

☐ (1) Presentar constancia o resolución que lo acredite

### Datos Bancarios

Por la presente solicito abonen mis Comisiones por el sistema de Crédito Automático en la Cuenta Bancaria que a continuación indico:

Entidad Bancaria:  Sucursal:

Tipo de Cuenta: ☐ Cuenta Corriente ☐ Caja de Ahorro Cuenta N°:

Moneda:  C.B.U. N°:

Hago constar que todos los montos depositados o transferidos en la cuenta arriba descripta los recibiré en concepto de pago con efecto cancelatorio y liberatorio.

Asimismo manifiesto que renuncio a reclamar de Uds. todo perjuicio que se me produjere derivado de la modalidad de pago por mi solicitada en la presente.

Me comprometo a comunicarles cualquier modificación relacionada con la cuenta arriba informada que impida la acreditación de vuestras transferencias

### Información Complementaria:

Antigüedad en la profesión:

Zonas en las que actúa principalmente:

Aseguradoras con las que trabaja	Desde (fecha)	Hasta (fecha)	Porcentaje que representa de su cartera
<input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/>

### Consignar referencias dentro de la actividad Aseguradora:

Apellido y Nombre	Relación	Teléfono	Domicilio
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Asimismo aclaro que la presente reviste el carácter de declaración jurada y que me comprometo a comunicar a esa Compañía cualquier cambio que se produjere en los datos precedentemente indicados.

### Intervención del PAS:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Lugar y fecha	Firma del Titular / Apoderado	Aclaración de Firma

### Intervención del Área Comercial:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Lugar y fecha	Firma Responsable Comercial	Aclaración de Firma

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Lugar y fecha	Firma Responsable Sector Ingreso en BPM	Aclaración de Firma