

Solicitud de Póliza para Administradores de Sociedades (Directores) Resolución 20/2004 IGJ

Datos del Director o Gerente de la Sociedad

Nombre y Apellido _____
Cuit / Cuil _____
Posición ante IVA _____
Calle _____
Nº _____ Piso _____ Dpto. _____
Localidad _____ Cod. Postal _____
Provincia _____

Datos de la Empresa

Razón Social _____
Calle _____
Nº _____ Piso _____ Dpto. _____
Domicilio Legal en Cap. Fed. _____ Cod. Postal _____
Cuit _____ Posición IVA _____
Actividad de la empresa _____

Suma Asegurada _____ Renovación a póliza Nº _____
Vigencia Desde _____
Vigencia Hasta _____

Productor _____
Teléfono _____
E-mail _____

Observaciones:

Nota: Adjuntar a la presente, Carta convenio (sin certificar) firmada por el presidente ó Socio Gerente, Fotocopias de estatuto, D.N.I, Cuit ó Cuil .-