



SAN PATRICIO

SEGUROS DE VIDA Y SALUD S.A.

ORDEN DE EMISIÓN DE SEGUROS DE ACCIDENTES PERSONALES

Condición de la Póliza: Nueva Renovación Nro. de Póliza Anterior:

Vigencia: Desde: ___ / ___ / ___ Hasta: ___ / ___ / ___

Datos del Broker / Organizador / Productor

Nombre del Broker: Comisión: Código:
Nombre del Organizador: Comisión: Código:
Nombre del Productor: Comisión: Código:

Datos del Contratante

Nombre y Apellido / Razón Social:
Domicilio:
Teléfono: Cód. Post.:
Localidad: Provincia:
Fecha de Nacimiento:
D.N.I.:
CUIL/CUIT:

Sin IVA	CF	RI	RNI	AR	GC	Mon	E
---------	----	----	-----	----	----	-----	---

Forma de Pago

Tipo de Facturación: Mensual Anual Otros
Cantidad de cuotas:

Coberturas y Sumas Aseguradas

Muerte a consecuencia de accidente	\$
Incapacidad permanente, total y parcial a consecuencia de accidente	\$
Reembolsos de Gastos Médicos y/o farmacéuticos	\$

Extensión y Ambito:

24 horas Rep. Argentina
Jornada Laboral e In itinere Mundo Entero
Otros

Cantidad de Asegurados: Actividad:

Nota: Si la cantidad de asegurados supera la unidad, completar formulario adjunto (nómina).

Completar únicamente en el caso que se trate de un seguro individual.

Beneficiarios		
Nombre y Apellido	D.N.I.	%

Fecha de la Solicitud: ___ / ___ / ___ Firma:

Código de Productor: Aclaración:

Categoría:		Comisión:		
Prima	Recargos Administrativos	Derecho de Emisión	Premio sin IVA	Premio con IVA
	\$ 0,-	\$ 20,-		

Nómina de asegurables

N°	Nombre y Apellido	Fecha de Nacimiento	CUIL	Ocupación	F. de Ingreso	Remuneración	Suma Asegurada
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							
32							
33							
34							
35							
36							
37							
38							
39							
40							
41							
42							
43							
44							
45							
46							
47							
48							
49							
50							
51							
52							
53							
54							
55							
56							
57							
58							
59							
60							
61							
62							
63							
64							
65							
66							
67							
68							

69							
70							
71							
72							
73							
74							
75							
76							
77							
78							
79							
80							
81							
82							
83							
84							
85							
86							
87							
88							
89							
90							
91							
92							
93							
94							
95							
96							
97							