

## SOLICITUD DE INCORPORACION

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PARA AGENTES DE JUGADORES



# EL SURCO

COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

Fundada en 1925

### DEL ASEGURADO

Apellido: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ N°: \_\_\_\_\_ Piso: \_\_\_\_\_ Dto.: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Cond. frente al IVA: \_\_\_\_\_

N° de CUIT / DNI: \_\_\_\_\_

### DE LOS JUGADORES

**NOMBRE Y APELLIDO**

**DNI**

**FECHA DE NACIMIENTO**

**CLUB**

_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

### MEDIOS DE PAGO

Complete los datos de acuerdo a la forma de pago elegida:

3 Cuotas: PAGO FACIL O TRANSFERENCIA BANCARIA (marcar opción)

6 Cuotas por CBU Indique: \_\_\_\_\_

Banco y Tipo de Cuenta: \_\_\_\_\_

N° de Cuenta: \_\_\_\_\_

N° de CBU: \_\_\_\_\_

6 Cuotas con TARJETAS DE CREDITO: VISA, AMEX, MASTER, CABAL, AMERICAN EXPRESS, NARANJA

Indique: \_\_\_\_\_

Tarjeta: \_\_\_\_\_

Banco emisor: \_\_\_\_\_

N° de Tarjeta: \_\_\_\_\_

Fecha de Vencimiento: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_ Aclaración: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_