

DATOS DE LA EMPRESA

				Nro. DE CONTRATO:			
RAZON SOCIAL:			CUIT/CUIP/N°:				
<input type="text"/>			<input type="text"/>		<input type="text"/>		
CONTACTO:							
<input type="text"/>							
CARGO							
<input type="text"/>							
TELEFONO			EMAIL				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
DOMICILIO CONSTITUIDO							
CALLE:			Nro.		PISO		DEPTO.
<input type="text"/>			<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>
CODIGO POSTAL		LOCALIDAD			PROVINCIA		
<input type="text"/>		<input type="text"/>			<input type="text"/>		
Enviar por email a: contratos@berkley.com.ar o por fax al 011-4378-8030.							

FIRMA DEL PRODUCTOR ASESOR DE SEGUROS			
ACLARACION:	<input type="text"/>		
CODIGO BIART:	CANAL:	<input type="text"/>	
	SUBCANAL:	<input type="text"/>	
	PRODUCTOR	<input type="text"/>	

FIRMA, ACLARACION Y PERSONERÍA RESPONSABLE DE LA EMPRESA			
APELLIDO	<input type="text"/>		
NOMBRE:	<input type="text"/>		
DNI:	<input type="text"/>		
CARGO:	TITULAR	APODERADO	SOCIO OTRO