Berkley Argentina ART
| a Berkley Company

SOLICITUD DE REINTEGRO DE I.L.T.

DATOS DEL EMPLEADOR

RAZON SOCIAL:

CUIT/CUIP/N°:

DIRECCION:

TELEFONO:

PERSONA AUTORIZADA A CONSULTAR POR ESTA LIQUIDACION:

EMAIL

CONTRATO:

DATOS BANCARIOS OBLIGATORIOS PARA REALIZAR EL PAGO:

CBU:

SUCURSAL:

BANCO:

NRO. DE CUENTA:

TITULAR DE LA CUENTA:

CUIT DEL TITULAR:

DOCUMENTACION OBLIGATORIA A PRESENTAR:

RECIBO DE SUELDO FIRMADO POR EL TRABAJADRO DE LOS PERIOSOS A REINTERAR:

FORMULARIO BANCARIO DE CBU:

DATOS DE LOS SINIESTROS A REINTEGRAR SALARIOS CAIDOS:

CUIL del Trabajador	Nombre y Apellido	Nro de Siniestro	Períodos a reintegrar	
			Desde	Hasta

Observación:

Firma de apoderado

Apellido y Nombre

Para consultas sobre el estado del tramite puede enviarnos un email a ilt@berkley.com.ar o comunicarse a nuestro Centro de Atención al Cliente al 0800-333-3031