

Formulario de Acreditación en Cuenta

Datos del Asegurado / Trabajador

Razón Social / Nombre y Apellido:

Domicilio Calle: N°: Piso: Depto: CP:

Localidad: Provincia: Tel:

Fax: Cel: E-mail:

Información Bancaria

Titular de la cuenta: DNI ☐ CI ☐ LE ☐ LC ☐ N°:

N° de CUIT/ CUIL: Banco: Sucursal:

Tipo de cuenta: N° de cuenta: CBU:

Documentación Requerida

Adjuntar constancia de CBU (Resumen de cuenta o Certificado BANELCO donde conste el CBU).

Lugar y Fecha

Firma

Aclaración