

Bs. As., _____ de _____ de _____

Señores

Pacífico Compañía de Seguros S.A.

Av. Córdoba 679 – Piso 6º A

Ciudad Autónoma de Buenos Aires

Ref.: Pago de Comisiones de Productores Asesores de Seguros

A fin de que esa Compañía proceda a abonarme las comisiones mediante depósito ó transferencias en cuentas bancarias a mi nombre, a continuación detallo los siguientes datos:

Apellido y Nombre: _____

Tipo y Nº de Documento: _____

Número de Matrícula: _____ CUIT: _____

Dirección de Correo Electrónico: _____

Banco: _____ Sucursal: _____

Tipo de Cuenta: _____ Nº de Cuenta: _____

CBU (Clave Bancaria Unificada) Cuenta Bancaria del Productor (22 dígitos y en pesos):

Con tal motivo autorizo a **Pacífico Compañía de Seguros S.A.** para que proceda a acreditarme en mi CBU los saldos netos de mi cuenta corriente Productor.

Asimismo, y a efectos de corroborar los datos, adjunto fotocopia del comprobante del banco que demuestra mi titularidad y el número de CBU de la cuenta informada.

Finalmente declaro bajo juramento que la información suministrada precedentemente es auténtica, responsabilizándome por su exactitud.

Firma del Productor Asesor de Seguros

Aclaración

"El titular de los datos personales tiene la facultad de ejercer el derecho de acceso a los mismos en forma gratuita a intervalos no inferiores a seis meses, salvo que se acredite un interés legítimo al efecto conforme lo establecido en el artículo 14, inciso 3 de la Ley Nº 25.326".

"La DIRECCION NACIONAL DE PROTECCION DE DATOS PERSONALES, Órgano de Control de la Ley Nº 25.326, tiene la atribución de atender las denuncias y reclamos que se interpongan con relación al incumplimiento de las normas sobre protección de datos personales".