



**EMPLEADORES/
MODELO DE AUTORIZACIÓN PARA EL ENVÍO DE CHEQUES AL PRODUCTOR DE LA PÓLIZA.**

LA FIRMA DE ESTA AUTORIZACIÓN DEBERÁ ESTAR CERTIFICADA POR BANCO, ESCRIBANO PÚBLICO O JUEZ DE PAZ

Lugar y fecha

Sres.

Asociart S.A. ART

Sucursal.....

Presente

Ref: Autorización para el envío de valores por Correo

Nro. de Código de Productor en Asociart :

De mi consideración:

Por medio de la presente, en mi calidad de Titular / Responsable Legal / Apoderado autorizo a Asociart S.A. ART a que los cheques emitidos a mi nombre / a nombre de la firma sean remitidos por correo a la siguiente dirección: calle / nro./Código Postal / Localidad / Provincia

Me comprometo asimismo a remitir a su Sucursal el / los correspondiente/s recibo/s firmados en original dentro de las 72 hs. de recibido el valor.

Atentamente,

Firma

Aclaración_-----

Tipo y Nro. de Documento_-----