



**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\_-----