

| Legajo N° \_\_\_\_\_ | Certificado \_\_\_\_\_

**Empleador**

| Calle \_\_\_\_\_ | N° \_\_\_\_\_ | Piso \_\_\_\_\_ | Dto. \_\_\_\_\_ | CP \_\_\_\_\_

| Localidad \_\_\_\_\_ | Provincia \_\_\_\_\_

**Datos del Asegurado**

| Apellido \_\_\_\_\_ | Nombre \_\_\_\_\_ | Fecha de nac. \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

| Tipo de Doc. DNI  LC  LE  N° L L L L L L L L L L | Expedido por \_\_\_\_\_

CUIL L L - L L L L L L L L L L - L | Estado Civil Soltero  Casado  Divorciado  Viudo

Domicilio Particular: | Calle \_\_\_\_\_ | N° \_\_\_\_\_ | Piso \_\_\_\_\_ | Dto. \_\_\_\_\_

| Localidad \_\_\_\_\_ | Provincia \_\_\_\_\_ | C.P. \_\_\_\_\_ | Cód. Área \_\_\_\_\_ | Tel. \_\_\_\_\_

| F. de ing. al empleo | Día \_\_\_\_\_ | Mes \_\_\_\_\_ | Año \_\_\_\_\_ | Capital Asegurado \_\_\_\_\_

**Beneficiarios**

Apellido	Nombres	Parentesco	Domicilio	Tipo y Nro. de Doc.	%	F. de Nac.
_____	_____	_____	_____	_____	_____	____ / ____ / ____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	____ / ____ / ____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	____ / ____ / ____

\_\_\_\_\_  
 Lugar y Fecha

\_\_\_\_\_  
 Firma del Asegurado (o impresión digital)  
 Certifico la autenticidad de la firma (o impresión digital) que antecede, como así mismo que el firmante integra el personal de esta entidad.

\_\_\_\_\_  
 Lugar y Fecha

\_\_\_\_\_  
 Firma y Sello del Tomador