



Asociación Argentina
de Liquidadores y Peritos
de Seguros

Reconquista 642, 4º piso, of. 414
(C1003ABN) C.A.B.A.
Buenos Aires, Argentina
(+5411) 4312 3794
aalps@aalps.org.ar
www.aalps.org.ar
a.a.l.p.s.

<https://www.facebook.com/aalps.org.ar>

Buenos Aires, de de 202

Al señor Presidente de la
ASOCIACION ARGENTINA DE LIQUIDADORES Y PERITOS DE SEGUROS
S / D

Ref.: SOLICITUD DE ADMISION (n*)

De mi consideración:

Tengo el agrado de dirigirme al señor Presidente, a fin de solicitarle se sirva disponer, por donde corresponda, mi inscripción como MIEMBRO ADHERENTE de esa institución. En tal sentido, expreso conocer y aceptar los estatutos vigentes y demás reglamentaciones, declarando bajo juramento lo siguiente:

a) Cuento con los conocimientos suficientes para desarrollar correctamente la profesión de Liquidador de Siniestros y Averías, habiendo cumplimentado con los requisitos que, sobre capacidad legal y técnica, exige la Superintendencia de Seguros de la Nación.

b) No estoy incurso en ninguna de las inhabilidades previstas en la Resolución S.S.N. 26.385/98. c) Hago del ejercicio de la profesión mi actividad habitual y principal.

Datos personales:

APELLIDO:

NOMBRES:

D.N.I.:

FECHA DE NACIMIENTO: / /

LOCALIDAD:

PAIS:

ESTADO CIVIL:

DOMICILIO PARTICULAR:

LOCALIDAD:

PROVINCIA:

C.P.:

TELEFONOS:

DOMICILIO COMERCIAL:

LOCALIDAD:

PROVINCIA:

C.P.:

TELEFONOS:

E-MAIL

DENOMINACION PROFESIONAL DE MI ESTUDIO:

REGISTRO S.S.N. N*

RESOLUCION S.S.N

DEL / /

Por todo lo expuesto, asumo el compromiso de:

- 1) Cumplir y hacer cumplir el Estatuto Social y sus disposiciones.
- 2) Contribuir a la jerarquización de la actividad
- 3) Ejercer la profesión con lealtad y honradez, con ajuste a las determinaciones del Art. 55* de la Ley 20091, la Ley 17418 y la Resolución S.S.N. 26.385/98. Quedando a la espera de una resolución favorable, saludo al señor Presidente con la mayor

FUNDADA en 1937

Firma