****

 **SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN A CURSO**

**“GESTIÓN DE SINIESTROS EN EL SECTOR ASEGURADOR”**

**ONLINE**

 Fecha de inscripción: / /2025

Apellido y Nombres: CUIT:

Domicilio: Localidad:

Teléfono/s: E -mail:

Profesión:

Cargo:

**CURSO (Marque con una cruz el/los curso/s seleccionado/s)**

|  |
| --- |
|  **- Infraseguro, Reticencia y Agravación del Riesgo**  |
|  **- Investigación de Siniestros**  |
|  **- Investigación, Liquidación y Ajuste en Automotor**  |
|  **- Investigación, Liquidación y Ajuste en Combinado Familiar**  |
|  **- Investigación, Liquidación y Ajuste en Comercio**  |
|  **- Investigación, Liquidación y Ajuste en Consorcios** |
|  **- Investigación, Liquidación y Ajuste en Incendio** |
|  **- Medidas de la Prestación**  |
|  **- Principios Técnicos del Seguro** |
|  **- Proceso de Liquidación y Ajuste**  |
|  **- Sistema FENIX** |
|  **- Valuación, Depreciación y Tabla de ROSS Y HEIDECKE**  |

**“COMPROMISO y MODALIDAD DE PAGO”**

Estimado/a alumno/a rogamos tener presente la siguiente información:

**Costo por curso $259.200.-**

**Opciones para su cancelación.**

 **10% un solo pago. ($233.280.-)**

**Cuotas: se abonará en 2 (dos) cuotas de $ 129.600.- a cancelar consecutivamente entre los días 1 y 10 de cada mes.**

**30% de descuento a socios o empleados del mismo. ($181.440.-)**

**Cuotas: se abonará en 2 (dos) cuotas de $ 90.720.- a cancelar consecutivamente entre los días 1 y 10 de cada mes.**

**20% de descuento para empleados de Compañías de seguros ($207.360.-)**

**Cuotas: se abonará en 2 (dos) cuotas de $ 103.680.- a cancelar consecutivamente entre los días 1 y 10 de cada mes.**

**15% de descuento para Productores asesores de seguros ($220.320.-)**

**Cuotas: se abonará en 2 (dos) cuotas de $ 110.160.- a cancelar consecutivamente entre los días 1 y 10 de cada mes.**

**Importante:**La falta de pago en tiempo indicado implica la suspensión de su usuario.

Para su mayor comodidad y seguridad les invitamos a realizar los pagos a través de la cuenta bancaria.

Banco: Galicia.

ALIAS: A.A.L.P.S.

CBU Nº: 0070068920000000401944

C.U.I.T. 30-64369190-2

Solicitamos enviar comprobante vía e-mail a la casilla: aalps@aalps.org.ar para su correcta aplicación.

 Firma y Aclaración

 Completar y remitir a ambas casillas: aalps@aalps.org.ar - curso@aalps.org.ar