

Beneficiario del Reintegro Empresa Cliente Empleado Accidentado

 N° de Siniestro Fecha y hora del accidente

 Sucursal: | Oblea: | N° Benef. Cliente: | N° Cabecera:
DATOS DE LA EMPRESA CLIENTE

 Razón Social: | CUIT:
DATOS DEL EMPLEADO ACCIDENTADO

 Apellido y Nombre: | CUIL:
MEDIOS ALTERNATIVOS DE PAGO DEL REINTEGRO
A) Acreditación en Cuenta (Únicamente para el depósito en cuenta cuyo titular sea la Empresa Cliente ó el Empleado accidentado)

 Número de C.B.U.: | Número de Cuenta:

 Tipo de Cuenta (1): Caja de Ahorros Cuenta Corriente

 Entidad Bancaria: | Número de Sucursal:

 C.U.I.T. /C.U.I.L. n° del titular de la Cta. (2): | Titular de la Cuenta:

Nota: A fin de confirmar los datos detallados precedentemente se deberá presentar junto al presente formulario, copia de la carátula del resumen bancario de la cuenta declarada.

(1) Si el Beneficiario del Reintegro es una persona jurídica, (empresa ,sociedad ,etc) se deberá declarar únicamente una Cuenta Corriente.

(2) Para que la operación sea aceptada, el C.U.I.T./C.U.I.L. del titular de cuenta debe corresponder al C.U.I.T. de la empresa cliente ó al C.U.I.L. del empleado accidentado, dependiendo de quién sea el Beneficiario del Reintegro.

B) Pago por Ventanilla (Únicamente para personas físicas con DNI/LC/LE/Pas.)
Beneficiario | Tipo y N° de Documento: | Apellido y Nombres:
Apoderado | Tipo y N° de Documento: | Apellido y Nombres:

Nota: Para pago por ventanilla consignar misma denominación de DNI.

DETALLE DE GASTOS

Tipo de Gasto	Importe
Total	

DOMICILIO PARA DEVOLUCIÓN DE ESTA DOCUMENTACIÓN EN CASO DE RECHAZO

 País: | Provincia: | Partido:

 Localidad: | Barrio:

 Calle: | N°: | Piso: | Dpto:

 Cód. Postal Arg.: | Teléfono (ddn - n°): | Celular:

 Mail:
DATOS DEL FIRMANTE
Beneficiario | Tipo y N° de Documento: | Apellido y Nombres:

Complimentar todos los campos solicitados. Pasible de rechazo por falta de datos y/o documentación. Los datos consignados serán utilizados para envío de información referente al avance de dicho trámite.

 Lugar y fecha:

 Firma