SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION

Resolución N° 29.846 del 27 Abr. 2004

Expediente N° 36.273

Síntesis:

VISTO... Y CONSIDERANDO ....

EL SUPERINTENDENTE DE SEGUROS RESUELVE:

ARTICULO 1° — Deróguese la Resolución N° 27.894 de fecha 22 de diciembre de 2000.

ARTICULO 2° — Las Entidades Aseguradoras deberán remitir a esta Superintendencia de Seguros a los efectos de su registración, con carácter de declaración jurada, el formulario que obra como Anexo de la presente, referido a los convenios de representación, liquidación y pago celebrados.

ARTICULO 3° — En caso de que la aseguradora no haya celebrado ningún convenio, deberá informar dicha circunstancia a esta Superintendencia de Seguros, con carácter de declaración jurada y con firma certificada por escribano.

ARTICULO 4° — El formulario mencionado en el artículo 1° deberá presentarse dentro de los 30 (treinta) días desde la celebración, modificación o revocación de cada convenio.

ARTICULO 5° — Regístrese, comuníquese y publíquese en el Boletín Oficial.

La Resolución se encuentra firmada por el Superintendente de Seguros, CLAUDIO O. MORONI.

NOTA: La versión completa de esta Resolución se puede obtener en Av. Julio A. Roca 721 Planta Baja, Capital Federal - Mesa de Entradas.

CONVENIOS DE REPRESENTACION, LIQUIDACION Y PAGO

(Resoluciones N° 21.319, 23.875, 25.281 y 25.689)

DECLARACION JURADA

A - ASEGURADORA NACIONAL

Denominación: .....
Numero de Inscripción S.S.N. .....

B - ASEGURADORA EXTRANJERA

Denominación:.....

Domicilio (Casa Central) Calle:.....
Nro. ..... Piso ..... Dtpo. ..... (Cod. Pos .....)
Localidad: ..... Prov.: .....
T.E: .....
Fax: ..... E-mail: .....

C - DATOS DEL CONVENIO

Se acuerda la representación de la aseguradora extranjera en la República Argentina. ☐

Se otorga la representación en el extranjero de esta Aseguradora. ☐

Tildar el que corresponda.

Fecha de Celebración del Convenio ...../...../.....

Fecha de Inicio de la Vigencia ...../...../.....

Fecha de Finalización de la Vigencia ...../...../.....

Renovación automática/Plazo Indefinido ☐

Tipo de Convenio Realizado:
- Daños a la Carga (Resolución N° 21.319) ☐
- Autos Particulares (Resolución N° 23.875) ☐
- Camiones o Micros (Resolución N° 25.281) ☐
- O.T.M. (Resolución N° 25.689) ☐

Nombre Apellido y carácter de los firmantes .....
(Entidad extranjera)
Nombre Apellido y carácter de los firmantes .....
(Entidad Nacional)

Observaciones:

.....
.....
.....
.....
.....

Declaro bajo juramento que los datos personales y demás informaciones que se consignan en la presente solicitud son veraces y que no he omitido o falseado dato alguno que la misma debe contener.

Lugar y Fecha ..../...../.....

.....
Firma Autorizada

CERTIFICADO POR ESCRIBANO PUBLICO