

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

C.U.I.T. n°

**DATOS DEL EMPLEADO ACCIDENTADO**

Apellido y Nombre

C.U.I.L. n°

**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)

C.B.U. n°

Indicar los 22 dígitos

Tipo de Cuenta (1)  CAJA DE AHORROS  CUENTA CORRIENTE

Cta n°

Entidad Bancaria

Suc.

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

Titular de la Cta.

**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

 DNI  LE  LC  Pas. n°

Apellido y nombres

(tal como figura en el documento)

Apoderado

 DNI  LE  LC  Pas. n°

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/ Dto.

Cód Postal Arg

Teléfono particular(ddd - n°)

Interno

Teléfono celular(ddd - n°)

Compañía  MOVISTAR  PERSONAL  CLARO  NEXTEL

eMail

**DATOS DEL FIRMANTE**

Beneficiario

 DNI  LE  LC  Pas. n°

Apellido

Nombres

Cumplimentar 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.

firma

Lugar y fecha