



APLICATIVO

SEGURO A DEPORTISTAS

SOLICITUD DE ALTA ADMINISTRADOR



IAPSER
SEGUROS

DATOS INSTITUCIÓN/CLUB

Institución/Club:	
Domicilio:	C.P:
Localidad:	Provincia:
Teléfono:	E-mail:
CUIT:	Situación Fiscal:
Federación a la que pertenece:	
Observaciones:	

DATOS DEL ADMINISTRADOR

DNI:	
Apellido y nombre:	
Teléfono:	E-mail:

INFORMACIÓN A TENER EN CUENTA:

- La presente solicitud una vez completada y firmada (puede ser digitalmente) debe ser enviada por mail a:@institutoseguro.com.ar.
- Desde IAPSER Seguros nos pondremos en contacto para coordinar capacitación y uso del aplicativo, e informar su usuario y contraseña dentro de las 48 hs. de recibida la solicitud.
- El aplicativo de Seguro a Deportistas es un canal de comunicación formal, que asumimos juntos, y su uso es un compromiso con la digitalización y modernización de procesos, capacitación en prevención, soluciones en línea y despapelización.

F: SD SAA - F: 03/2022

Firma del Administrador

Firma del Directivo Autorizante de la Institución

Aclaración