

CIRCULAR N° 004

Para todo el Mercado Asegurador.

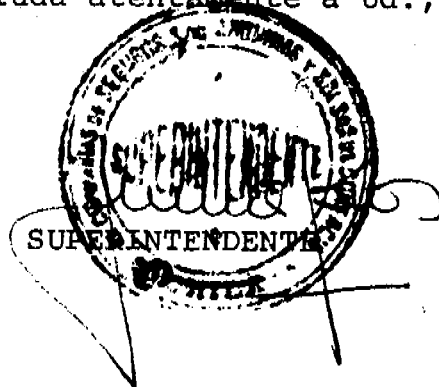
SANTIAGO, 21 de Enero de 1981.

Esta Superintendencia ha estimado necesario, de acuerdo a sus facultades legales, autorizar la ampliación de nombramiento de los productores de seguros, vigentes a esta fecha, para que puedan operar con otras entidades aseguradoras del mercado.

Para tal efecto, el productor y la entidad aseguradora con la cual desea operar, deberán solicitar -en forma conjunta- a este Organismo, la ampliación del nombramiento en el formulario que se adjunta.

Sólo a contar de la fecha del Oficio de autorización, los productores estarán habilitados para trabajar con la respectiva entidad.

Saluda atentamente a Ud.,



La Circular N° 003 fue enviada a todas las entidades aseguradoras del 1° Grupo.

SOLICITUD AMPLIACION NOMBRAMIENTO PRODUCTORES
Personas Jurídicas

ENTIDAD PETICIONARIA:.....
....., de de

Señor
Superintendente de Seguros
Santiago

De acuerdo a lo previsto en vuestra Circular Nº 004 , de 21 de Enero de 1981, agradeceremos a Ud. se sirva autorizar, para esta entidad aseguradora, la ampliación de nombramiento de las sociedades productoras de seguros que a continuación se indican:

1. Razón social:.....

Grupo:..... Jurisdicción:.....

Representantes:

N o m b r e c o m p l e t o

F i r m a

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

2. Razón social:.....

Grupo:..... Jurisdicción:.....

Representantes:

N o m b r e c o m p l e t o

F i r m a

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

Saluda atentamente a Ud.

.....
Firma y timbre Entidad Aseguradora

SOLICITUD AMPLIACION NOMBRAMIENTO PRODUCTORES
Personas Naturales

ENTIDAD PETICIONARIA:.....
....., de de-
Señor
Superintendente de Seguros
Santiago

De acuerdo a lo previsto en vuestra Circular Nº 004 , de 21 de Enero de 1981, agradeceremos a Ud. se sirva autorizar, para esta entidad aseguradora, la ampliación de nombramiento de los productores de seguros que a continuación se indican:

1. Nombre completo:.....
Grupo:..... Jurisdicción:.....

Firma productor:.....

2. Nombre completo:.....
Grupo:..... Jurisdicción:.....

Firma productor:.....

3. Nombre completo:.....
Grupo:..... Jurisdicción:.....

Firma productor:.....

4. Nombre completo:.....
Grupo:..... Jurisdicción:.....

Firma productor:.....

5. Nombre completo:.....
Grupo:..... Jurisdicción:.....

Firma productor:.....

6. Nombre completo:.....
Grupo:..... Jurisdicción:.....

Firma productor:.....

Saluda atentamente a Ud.

.....
Firma y timbre Entidad Aseguradora