

- SINIESTROS AUTOSEGURO -
FORMULARIO DE ALTA DE USUARIO

DATOS DEL USUARIO

Nombre/s y Apellido/s: _____

N° Documento: _____

E-Mail: _____

Teléfonos: _____

Cargo: _____

Organismo: _____

FUNCIONALIDADES

Consulta de siniestros

Denuncia de siniestros

(Completar con letra clara)