|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **CAJA DE SALUD DE LA BANCA PRIVADA**  **Formulario: FS – 06** | |
| **FORMULARIO DE ADMINISTRACIÓN DE CUENTAS MODULO DE COTIZACIONES**  **PARA EMPRESAS** | | |
| **DATOS DE LA EMPRESA**   |  |  | | --- | --- | | **NOMBRE:** |  | | **N° Patronal** |  | | **N° Registro Regional** |  | | **Fecha Solicitud** | **/ /** | | | **DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL**   |  |  | | --- | --- | | NOMBRE: |  | | CARGO: |  | | ÁREA: |  | | N° Poder: |  |   **(IMPORTANTE:** Debe adjuntar el Poder del Representante Legal**)** |
| **DESCRIPCIÓN DE LA SOLICITUD** (Datos a ser llenados por el Jefe, Responsable y/o por el Inmediato Superior) | | |
| **Habilitación, Personal Operador de Planillas:**   |  |  | | --- | --- | | Nombre Personal Habilitado |  | | Número de Carnet de Identidad y extensión |  | | Cargo del Habilitado |  | | Teléfono de Contacto + Interno |  | | Celular de Contacto |  | | Correo Electrónico Institucional |  | | Regional(es) | LPZ CBBA SCZ POT ORU SUC TAR TRI COB |   **Habilitación, Personal Operador de Planillas**   |  |  | | --- | --- | | Nombre Personal Habilitado |  | | Número de Carnet de Identidad |  | | Cargo del Habilitado |  | | Teléfono de Contacto + Interno |  | | Celular de Contacto |  | | Correo Electrónico Institucional |  | | Regional(es) | LPZ CBBA SCZ POT ORU SUC TAR TRI COB | | | |
| **Deshabilitación, Personal Operador de Planillas:**   |  |  | | --- | --- | | Nombre Personal |  | | Número de Carnet de Identidad |  | | Usuario Asignado |  |   **Deshabilitación, Personal Operador de Planillas:**   |  |  | | --- | --- | | Nombre Personal |  | | Número de Carnet de Identidad |  | | Usuario Asignado |  |   Nota: (La CSBP, no se hace responsable si la empresa, no deshabilita a su personal, una vez retirado del cargo) | | |
| **OBSERVACIONES DE LA EMPRESA:** | | |
|  | | |
| **FIRMA SOLICITANTE (Firma y Sello)** | | FIRMA REPRESENTANTE **LEGAL (Firma y Sello)** |
| **OBSERVACIONES REALIZADAS POR LA UNIDAD DE SEGUROS** | | |
|  | | |
| **AUTORIZADO POR (Firma y Sello)** | | **REALIZADO POR (Firma y Sello)** |