

**ALTA SEGURO OPTATIVO COLECTIVO**

La Plata, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

Sra Jefa  
Departamento de Liquidaciones  
S/D  
\_\_\_\_\_

Por medio de la presente comunico mi decisión de  
adherirme a:

*Marcá con una cruz el/los seguros a los que deseás adherirte*

- SEGURO DE VIDA OPTATIVO INDIVIDUAL** – PCIA SEGUROS (código en recibo 072)
- SEGURO DE VIDA OPTATIVO COLECTIVO FAMILIAR** – PCIA SEGUROS (código en recibo 101)
- SEGURO DE VIDA OPTATIVO COLECTIVO POR CÓNYUGE** – PCIA SEGUROS (código en recibo 102)

Sin otro particular, saludo a usted atentamente.

Apellido y nombre \_\_\_\_\_

Legajo \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_

Sector de IOMA en donde trabaja \_\_\_\_\_

---

Firma del agente