



FICHA DE REGISTRO

Para participar, sírvase llenar esta ficha y enviarla por e-mail antes del viernes 21 de marzo de 2014.

Fax : (56) 2 26174510, e-mail: assal@svs.cl

DATOS DEL PARTICIPANTE			
Nombre:		Apellido:	
Institución:		Cargo:	
Dirección:			
Ciudad:		País:	
Teléfono:		Fax:	
E-mail:			
ALOJAMIENTO			
Hotel:			
INFORMACION DE VUELOS			
Fecha Llegada	Hora de Llegada	N° de Vuelo	Aerolínea
Fecha Salida	Hora de Salida	N° de Vuelo	Aerolínea
PARTICIPACION EN ACTIVIDADES SOCIALES			
Evento	Asiste	No Asiste	
Domingo 20/04 Cóctel de Bienvenida			
Miércoles 23/04 Cena de Cierre			
CUOTA DE INSCRIPCION: US \$500 (dólares estadounidenses)			
MODALIDAD DE PAGO			
TRANSFERENCIA BANCARIA EN USD:			
Banco: Banco Santander de Chile Nombre Cuenta: Asociación de Supervisores de Seguros de América Latina – ASSAL Plaza: Santiago, Chile Número de Cuenta: 5100081182 Código Swift: BSCHCLRM ABA: NO TIENE Dirección: Bandera N ° 140, Chile.		Remesa Vía USA Banco Intermediario: WACHOVIA BANK N.A. (New York, U.S.A.) ABA: 026005092 Código Swift: PNBPUS3NNYC Número de Cuenta: 2000192290409 (Cta. Cte. Banco Santander Chile con Wachovia Bank New York U.S.A.) Remesa en EUROS Banco Intermediario: Banco Santander Central Hispano S.A. (Madrid) IBAN: ES 4200 495494852910148818 Código Swift: BSCHESMM Número de Cuenta: 495494852910148818 (Cta. Cte. Banco Santander Chile con Banco Santander Central Hispano S.A. Madrid)	
EFFECTIVO EN USD: En Secretaría ubicada en Hotel Sheraton Asunción			