



# Asociación Salvadoreña de Productores de seguros Afiliados a **CASISE** |

Cámara Salvadoreña de  
Asociaciones de Intermediarios  
de Seguros

Con el fin de solicitar mi inscripción como Socio Activo de la **ASOCIACION SALVADOREÑA DE PRODUCTORES DE SEGUROS "ASPROS"** doy a continuación mis datos personales:

Nombre \_\_\_\_\_

Dirección Particular \_\_\_\_\_

Telf. Particular \_\_\_\_\_ Telf. Oficina \_\_\_\_\_ Móvil \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_

Estado Civil \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_

DUI No. \_\_\_\_\_ NIT No. \_\_\_\_\_ Registro de la SSF # \_\_\_\_\_

Años de dedicarme a la Producción de Seguros \_\_\_\_\_

Compañías donde tengo Cartera de Seguros:

\_\_\_\_\_ Código \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Código \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Código \_\_\_\_\_

Padrino Socio ASPROS \_\_\_\_\_ ( indispensable )

Padrino Socio ASPROS \_\_\_\_\_ ( indispensable )


Lugar y fecha \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_

**"LA UNIDAD NO ES UN DON, ES UN ESFUERZO"**

Alameda Manuel Enrique Araujo, Centro Comercial Plaza Suiza Local LA-6 Primer Nivel Colonia San Benito San Salvador

Telefax: ( 503 ) 2530-6898 /  7737-4970 / E mail: [eventos.aspros@gmail.com](mailto:eventos.aspros@gmail.com) / Web Site: <http://www.aspros.net>

Síguenos en  Asociación Salvadoreña de Productores de Seguros-ASPROS