

## Personal de casas particulares

Rescisión del convenio de liquidación de prestaciones dinerarias  
Cláusulas adicionales, Anexo I - Res. S.R.T. N° 46/2018



PÓLIZA N°:

RAZÓN SOCIAL:

CUIT N°:

Quien suscribe, \_\_\_\_\_ D.N.I. N° \_\_\_\_\_

en mi carácter de (Cargo) \_\_\_\_\_ solicita la **RESCISION** de la Cláusula Adicional N° 9, correspondientes al Convenio de Liquidación de Prestaciones Dinerarias (Res. S.R.T. N° 46/2018 - Anexo I), suscriptas oportunamente con ASOCIART S.A. ART.

La presente solicitud de rescisión del Convenio de Liquidación de Prestaciones Dinerarias - Cláusula Adicional 9 (Res. S.R.T. N° 46/2018 - Anexo I), tendrá vigencia a la Renovación de la póliza, si dicha modificación se comunicó a Asociart S.A. ART con una antelación de al menos 90 días.

En \_\_\_\_\_, a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_

.....  
Firma Empleador:  
Apellido y Nombre:  
DNI N°:  
Personería Invocada:

.....  
Firma del Representante de la ART  
Apellido y Nombre  
DNI N°:  
Personería Invocada:

### DOCUMENTACIÓN QUE SE DEBERÁ ADJUNTAR:

#### Personas Físicas:

Fotocopia del D.N.I. del Titular Firmante