

# PERSONAL DE CASAS PARTICULARES

## RESCISIÓN DEL CONVENIO DE LIQUIDACIÓN DE PRESTACIONES DINERARIAS

### CLÁUSULAS ADICIONALES, Anexo I - Res. S.R.T. N° 46/2018



**ASOCIART**

ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO

PÓLIZA N°:

RAZÓN SOCIAL:

CUIT N°:

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

en mi carácter de (Cargo) \_\_\_\_\_ solicita la **RESCISIÓN** de las Cláusula Adicional N° 9, correspondiente al Convenio de Liquidación de Prestaciones Dinerarias (Res. S.R.T. N° 46/2018 – Anexo I), suscripta 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 del contrato, 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