



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL COMAHUE

Notificación de Comisiones o Viajes

La Caja A.R.T. S.A. ofrece a sus empresas aseguradas la extensión mundial de la cobertura, en casos de accidentes de trabajo, de los empleados declarados en sus nóminas de personal.

Al efecto de la notificación de los viajes, la institución asegurada deberá enviarnos por fax al 0810-777-7278 o por correo electrónico a la dirección nominasart@lacaaja.com.ar, los datos que a continuación se detallan:

Contrato de Afiliación N° : 26022	C.U.I.T. : 30-58676219-9
C.U.I.L. del Empleado:	
Apellido y Nombre:	
Fecha de Partida:	
Fecha de Regreso:	
Destino/s:	
Motivo del viaje:	
Autorización según Decreto N° 3413/79:	
Comisión de Servicios <input type="checkbox"/> Licencia C/Goce de Haberes <input type="checkbox"/> Licencia S/Goce de Haberes <input type="checkbox"/>	
Informado por:..... – UNCo.	
Firma y Sello Director de Departamento	Firma y Sello Secretario

Nota: dicha solicitud no será cursada si no posee firma y aclaración de las personas responsables de la Institución, arriba especificadas

En caso de Accidente en el exterior los números de acceso para la cobertura internacional son:

Cobertura en Chile: Mutual de Seguridad. TE 056-2-7799007

MMC – Miami Medical Center

Estados Unidos y Canadá: 1-800-828-0929

México: 95-800-829-0929

Otros Países: 305-446-0808

Observaciones:

. El campo "fecha de partida" deber ser completado con la fecha en que sale de su domicilio para emprender el viaje.

. El campo "fecha de regreso" debe ser completado con la fecha en que llega a su domicilio.

. En el campo "destino/s" se deben consignar todas las localidades en las que se detendrá, por razones de actividad académica o institucional, durante el trayecto completo del viaje (Por ejemplo: Cipolletti-General Roca-Viedma-General Roca-Cipolletti). En el caso de que algunos de los destinos consignados correspondan a razones particulares, deberá llenar un nuevo formulario.