

FICHA DE REGISTRO

Seminario Regional de Supervisores de Seguros de América Latina sobre Riesgos Emergentes en Seguros y Desafíos Futuros

Panamá, República de Panamá

8 al 10 de mayo de 2019

Para participar, sírvase completar este formulario y enviarla por e-mail antes del lunes, 15 de abril a
rpp@superseguros.gob.pa

| DATOS DEL PARTICIPANTE | |
|--|--|
| Nombre: | Apellido: |
| Institución: | Cargo: |
| Dirección: | |
| Ciudad: | País: |
| Teléfono: | Celular: |
| e-Mail: | |
| PARTICIPACION DE ACTIVIDADES | |
| <input type="checkbox"/> Bienvenida – Martes, 7 de mayo 6:00 P.M. <input type="checkbox"/> Cena Oficial – Jueves, 9 de mayo 7:00 P.M. <input type="checkbox"/> Tour de la Ciudad – viernes 10 mayo 2:30 P.M. | |
| Cuota de Inscripción: US\$250.00 (dólares estadounidenses) | |
| MODALIDAD DE PAGO DE LA CUOTA DE INSCRIPCIÓN: Transferencia bancaria US\$250.00 por participante TRANSFERENCIA BANCARIA EN USD | |
| <u>DATOS DEL BANCO BENEFICIARIO:</u> BANCO NACIONAL DE PANAMA Casa Matriz, Vía España Apdo. Postal 0816-05220 NUMERO DE CUENTA: 0011688611 CODIGO SWIFT: NAPAPAPA NOMBRE BENEFICIARIO: SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS Y REASEGUROS DE PANAMA NUMERO DE LA CUENTA DEL BENEFICIARIO: 01000167470 | <u>BANCO CORRESPONSAL:</u> JP MORGAN CHASE NEW YORK ABA ROUTING: 021000021 CODIGO SWIFT: CHASUS33 |
| NOTA: ASEGURESE DE ENVIAR EL TOTAL DE LA CUOTA, EL REMITENTE DEBE ASUMIR LOS GASTOS BANCARIOS ASOCIADOS A LA TRANSFERENCIA | |
| SEDE DEL EVENTO | |
| HOTEL W PANAMA Calle 50 y Avenida Aquilino de la Guardia (Calle 49 Este) Panama City, Panama Teléfono: +507-302-7555 Tarifa especial para este evento desde US\$119.00 + impuestos (incluye desayuno buffet) | |