

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

2016 Conferencia Latinoamericana de Bancaseguros de LIMRA y LOMA

21-22 de abril, 2016 — Panamericano Buenos Aires Hotel & Resort, Buenos Aires, Argentina

Para inscribirse por Internet — www.limra.com/labancassurance

Empresa _____

Apellido Paterno _____ Nombre _____ Inicial _____

Nombre para su insignia _____

Su cargo _____

Dirección Comercial _____

Ciudad _____ Estado _____ País _____ Código Postal _____

Teléfono () _____ Ext. _____ Email _____

Por favor provea un numero de celular en caso de ser necesario contactarlo con cambios de ultima hora sobre la conferencia:

Costo de Inscripción* (U.S. Dólares)

| | |
|--|----------|
| Antes del 21 de marzo, 2016 | |
| Miembros de LIMRA, LOMA o AVIRA - US \$750 | \$ _____ |
| No miembros - US \$850 | \$ _____ |
| Después del 21 de marzo, 2016 | |
| Miembros de LIMRA, LOMA o AVIRA - US \$850 | \$ _____ |
| No Miembros - US \$950 | \$ _____ |
| Total | \$ _____ |

*Su inscripción no se procesará hasta recibir el pago en su totalidad.

¿Tiene alguna restricción alimenticia? _____

Por favor envíe este formulario vía fax o correo:

LIMRA
Attn: Events Registration
300 Day Hill Road
Windsor, CT 06095, U.S.A.
Fax: +1.860.285.7792
Email: customer.service@limra.com

Para recibir más información comunicarse con:

Megan Schwartz
Tel: +1.860.298.3929
Email: mschwartz@limra.com

Método de Pago

Cheque en dólares (a nombre de LIMRA)

Transferencia bancaria (U.S. Dólares)

Banco: Bank of America

FAO: LL Global, Inc DBA LIMRA

Número de Cuenta: 334019029834

Número ABA: 026009593

Número Swift: BOFAUS3N

Por favor mencione la referencia: "LABS 2016". Los cobros que haga el banco son responsabilidad del que envía el pago.

Tarjeta de crédito (seleccione una):

MasterCard VISA Discover AMEX Diners

Número de tarjeta _____

Fecha de vencimiento _____

CVV _____

Código de seguridad de 3 o 4 dígitos, localizados en el reverso para MC, Visa, Discover, Diners y en el frente para Amex

Firma _____

Dirección de cobro de tarjeta de credito, si es diferente a la de arriba:

Dirección _____

Ciudad, Estado, Código Postal _____



3-digit security code

4-digit security code

Para uso de LIMRA

Registration number _____

Date received _____

Company number _____

Registrant number _____

Amount received _____

16LABS

