



Formulario de adquisición de patrocinio

Organización: _____ País: _____

Cédula Jurídica: _____

Telefono: _____ Fax: _____

E-mail: _____

Sitio web: _____

Persona a cargo de la participación:

Seleccione la categoría de patrocinio:

() Patrocinio, Costo USD: _____ No. Stand: _____

() Stand, Costo USD: _____ No. Stand: _____

() Otro, Costo USD: _____

Fecha de pago: _____

Observaciones: _____

Por la empresa compradora:

Nombre: _____

Firma: _____





XXVII Congreso Panamericano de Productores de Seguros

COPAPROSE Costa Rica 2018

18 - 19 - 20 de abril. "Evolución del Seguro: Era de Retos y Oportunidades"

FORMA DE PAGO

TRANSFERENCIAS NACIONALES

A nombre de: **Cámara Intermediaria de Seguros**
Nombre del Banco: **Banco Nacional de Costa Rica**
Cédula Jurídica No. **3-002-200533**

Cuenta Dólares

Cuenta corriente Dólares **100-02-000-602680-6**
Cuenta cliente **15108010026026807**

TRANSFERENCIAS INTERNACIONALES

A la orden de: **Cámara Intermediaria de Seguros.**
Cuenta número: **100-02-080-602680-2**
Swift: **BNCR CRSJ**
Dirección del Banco: San José - Costa Rica, entre Avenidas 1 y 3 Calle 4

Deben de adicionar al pago USD30,00, por gastos de transferencia en Costa Rica y pagar los costos de la transferencia del país de origen.

Favor enviar el comprobante de pago y formulario al correo:
info3@copaprose2018.com



(506) 2253-7574 , (506) 2224-4191 / info@copaprose2018.com

www.copaprose2018.com