

SOLICITUD DE FIANZAS

I- DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres: _____ Apellidos: _____

Cédula: _____ Dirección: _____

Teléfonos: _____ E-Mail: _____
Residencia Oficina Otro Fax

II- DATOS DEL FIADOR

Nombres: _____ Apellidos: _____

Cédula: _____ Dirección: _____

Teléfonos: _____ E-Mail: _____
Residencia Oficina Otro Fax

III- DATOS DE LA FIANZA

Moneda: _____ Valor Afianzado: _____

Vigencia:

Desde: _____ Hasta: _____

Día / Mes / Año

Día / Mes / Año

Para ser depositada en: _____

Responder a las Obligaciones Sigüientes: _____

IV- TIPO DE FIANZA

ADUANALES	CONSTRUCCION	COMERCIALES
<input type="radio"/> Falta de Documentos <input type="radio"/> Diferencia de Impuestos <input type="radio"/> Admisión Temporal <input type="radio"/> Otra, especificar: _____ _____ _____	<input type="radio"/> Avance o Anticipo <input type="radio"/> Fiel Cumplimiento <input type="radio"/> Vicios Ocultos <input type="radio"/> Otra, especificar: _____ _____ _____	<input type="radio"/> Agencia de Viajes <input type="radio"/> Garantía de Pago <input type="radio"/> Mantenimiento de Oferta <input type="radio"/> Otra, especificar: _____ _____ _____

V- DECLARACION

Certifico la exactitud de las informaciones y declaraciones hechas en esta solicitud y garantizo que las mismas son verdaderas y completas, por lo que formarán la base sobre la cual PATRIA, S. A. COMPAÑIA DE SEGUROS emitirá la póliza que solicito. Entiendo que cualquier respuesta falsa o inexacta causará la nulidad de la misma. Convengo en aceptar una póliza sujeta a las condiciones impresas usuales y otras condiciones que se agreguen por medio de endosos. Acepto también la condición de que el contrato no entrará en vigor hasta que la compañía haya expedido la póliza y pagado la prima correspondiente. Autorizo a PATRIA, S. A. COMPAÑIA DE SEGUROS a realizar cualquier tipo de investigación que considere conveniente para la realización del seguro solicitado.

OBSERVACIONES

Nombre del Solicitante:

Firma y Cédula del Solicitante

Nombre del Fiador:

Firma y Cédula del Fiador

Nombre del Intermediario

Firma del Intermediario

Código

Fecha de Solicitud

Lugar