



## SOLICITUD DE FIANZA PARA CONTRATO

Área	Código	Versión	Fecha	Documento Asociado	Página
Productos No Vida	F-PRO-26	2	16-dic-15	MP-PRO-01	1 de 1

La información contenida en este formulario es utilizada por el Comité de Fianzas, para la evaluación y aprobación de la misma.

### Datos Generales

Contratista:					
Representante Legal:				Cédula o RUC:	
Dirección Residencial:					
Dirección Laboral:					
Tel Residencial:		Tel. Oficina:		Fax:	
				Celular:	
Apartado:		Zona:		Email:	
Fianza solicitada por:				Fecha:	
				Día	Mes
					Año
Corredor:				Licencia:	

### Datos Particulares de la Fianza

<input type="checkbox"/> Fianza de Cumplimiento <input type="checkbox"/> Fianza de Propuesta <input type="checkbox"/> Fianza de Pago Anticipado					
Fecha del Concurso:				Acreedor:	
	Día	Mes	Año		
Licitación Pública N°:		Solicitud de Precio N°:		Concurso de Precio N°:	
Acto Público N°:				Otros:	
Monto del Contrato:			Monto Afianzado %:	= B/.	
Validez de la Fianza:	<input type="checkbox"/> 60 días <input type="checkbox"/> 90 días <input type="checkbox"/> 120 días <input type="checkbox"/> 180 días <input type="checkbox"/> Otros:				
Objeto del Contrato:					
Duración del Contrato:				A partir de:	
				Día	Mes
					Año

### Para uso interno de la Compañía

Código de Cliente:				Código Agrupador:	
<input type="checkbox"/> Copia de Pacto Social	<input type="checkbox"/> Estados Financieros		Año:		
<input type="checkbox"/> Copia de Cédula R. Legal	<input type="checkbox"/> Certificación de Registro Público				
<input type="checkbox"/> Acta de Junta Directiva	<input type="checkbox"/> Referencias Bancarias				
<input type="checkbox"/> Resolución Superintendencia					
<input type="checkbox"/> Colateral Disponible	Monto:		Tipo:		
Años en la Empresa:		Primas Suscritas:		Siniestralidad:	
Reporte de Primas <input type="checkbox"/>	Tarifa Sugerida:				

### Aprobado por Comité de Fianzas

### Sujeto a

Nombre	Firma	Fecha			
		Día	Mes	Año	