

III. COBERTURA

No.	Descripción	Suma Afianzada
1	<u>Cobertura Básica:</u> La Afianzadora garantiza que el afianzado, reparará o corregirá cualquier falla o defecto de construcción por mano de obra o materiales empleados por el Afianzado en la ejecución del proyecto descrito en las Condiciones Particulares, todo de conformidad con los términos establecidos en el contrato y acta de recepción final al efecto firmado entre el Afianzado y el Beneficiario.	

IV. Información de otras fianzas:

¿Tiene otras fianzas con la Afianzadora? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No ¿Qué tipo de Fianza?	
¿Con cuál otra Afianzadora tiene (tenía) Fianzas?	
¿Qué tipo de Fianza?	Sumas Afianzadas:

V. Beneficiario (a favor de quién debe expedirse la fianza):

Dueño o Beneficiario de la obra: _____

 No. de Identidad y/o RTN del Beneficiario: _____ / _____
Identidad RTN

Dirección/Domicilio: _____

Teléfono: _____ Fax.: _____ E-mail: _____

Departamento: _____ Municipio: _____ Distrito: _____

Descripción exacta del Proyecto y/o Trabajo a Ejecutar:

Ubicación exacta del Proyecto y/o Trabajo a Ejecutar:

VI. Porcentaje de la fianza con relación al monto del Contrato _____%

VII. Monto de la Fianza:

Moneda: L. USD

VIII. La fianza es con objeto de garantizar:

IX. Declaración del Afianzado:

1. Por la presente solicito la emisión de Fianza de Calidad de Obra, declaro y convengo en que todas las respuestas y declaraciones anteriores son completas y verdaderas y forman la base sobre la cual se fundará la Afianzadora para emitir la póliza que solicito y que cualquier declaración falsa o inexacta causa la nulidad de la misma. La fianza entrará en vigor hasta que la Afianzadora haya aceptado por escrito la presente solicitud, expedido la póliza y recibido la prima correspondiente, teniendo como vigencia la señalada en la respectiva fianza.
2. Hago constar que las condiciones generales y particulares de la Fianza son de mi conocimiento y tienen mi plena aceptación.

X. Importante:

Por el valor de la prima de esta póliza, el Afianzado debe exigir un recibo impreso extendido por funcionarios administrativos de la Afianzadora y no por el Intermediario u otra persona; asimismo se recomienda al Afianzado leer cuidadosamente la Póliza.



Nombre y Firma del solicitante: _____ Fecha: _____

Para uso exclusivo de la Afianzadora:

Nombre y Firma del Intermediario: _____ Fecha: _____

No. De Registro de Intermediario en la CNBS: _____

Revisado y Aprobado por: _____ Fecha: _____

Lugar: _____

