

## FIANZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO SOLICITUD DE (PERSONA NATURAL)

El suscrito, por medio de la presente solicitud conviene se considere de naturaleza declaratoria y como base de la Fianza para la expedición de la Póliza respectiva en caso de ser aceptada, propone a: SEGUROS ATLÁNTIDA, S.A. que de acuerdo con las Condiciones Generales de la Póliza impresas y adjuntas a esta solicitud y que comprenden copia de las cláusulas de la póliza que ha de emitirse, ya sea de carácter general o especial. La solicitud de Fianza de Cumplimiento que hace a SEGUROS ATLÁNTIDA, S.A. para la persona.

### I. Datos generales del Afianzado:

Nombres	Apellidos	No. de ID (adjuntar fotocopia)	No. de RTN (adjuntar fotocopia)
<b>Tipo de identificación:</b>		<b>Estado Civil:</b>	
Identidad <input type="checkbox"/>	Pasaporte <input type="checkbox"/>	Otro: <input type="checkbox"/>	Soltero <input type="checkbox"/>
País y lugar de nacimiento:		Divorciado <input type="checkbox"/>	Casado <input type="checkbox"/>
Fecha de nacimiento:		Viudo <input type="checkbox"/>	
Género:		Otro _____	
Femenino <input type="checkbox"/>	Masculino <input type="checkbox"/>		
Nacionalidad:			
Dirección exacta del domicilio actual:			
País:	Departamento:	Ciudad:	Colonia:
Tel. Domicilio:	Tel. Celular:	Tel. de Oficina:	Fax:
Apartado postal:	e-mail:		
Profesión:	Ocupación:		
Indique el medio por el cual desea ser notificado:			Recuerde mantener actualizado sus datos.

### II. Vigencia:

Duración: Desde: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ a las 12:00m

Día                      Mes                      Año

Hasta: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ a las 12:00m

Día                      Mes                      Año



**III. 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:

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

Nombre Completo: _____	
No. de Identidad y/o RTN del Beneficiario: _____ / _____	
Identidad	RTN
Dirección/Domicilio: _____	
Teléfono: _____ Fax.: _____ E-mail: _____	
Departamento: _____ Municipio: _____ Distrito: _____	
Giro o Actividad: _____	

**V. Datos del objeto o interés a afianzar:**

Clase de Obligación:	
Contrato de Construcción: <input type="checkbox"/>	Contrato Ambiental: <input type="checkbox"/>
Contrato de Servicios: <input type="checkbox"/>	Otros: <input type="checkbox"/>

**VI. Descripción del Contrato cuyo cumplimiento debe garantizarse:**

Suma Afianzada solicitada: _____	
Emitir fianza en:	L. <input type="checkbox"/> USD <input type="checkbox"/>



Monto de Contrato:		
Porcentaje de la fianza con relación al Monto del Contrato _____ %		
Período de Construcción:		Fecha de inicio de la obra:
<b>El presente Contrato fue adjudicado por:</b>		
Licitación Pública: <input type="checkbox"/>	Licitación Privada: <input type="checkbox"/>	Administración: <input type="checkbox"/>
Negociación: <input type="checkbox"/>	Asignación: <input type="checkbox"/>	Otros: _____

### VII. Cobertura

No.	Descripción	Suma Afianzada
1	<u>Cobertura básica:</u>	
	Ampara las pérdidas económicas que sufra el beneficiario derivadas del incumplimiento de la obligación contractual descrita en las condiciones particulares por parte del afianzado y que ocurra durante el período de vigencia de la póliza.	

### VIII. Declaración del Afianzado:

1. La solicitud de la presente Fianza es para garantizar que el Afianzado, salvo fuerza mayor o caso fortuito debidamente comprobados, CUMPLIRÁ cada uno de los términos, cláusulas, responsabilidades y obligaciones estipuladas en el contrato firmado al efecto entre el Afianzado y el Beneficiario, para la Ejecución del Proyecto.
2. Por la presente solicito la emisión de una póliza de Fianza de Cumplimiento, 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.
3. Hago constar que las condiciones generales y particulares de la Fianza son de mi conocimiento y tienen mi plena aceptación.

### IX. 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: \_\_\_\_\_

