

**FIANZA ADUANERA
SOLICITUD DE SEGURO
(PERSONA JURÍDICA)**

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 Aduanera que hace a SEGUROS ATLÁNTIDA, S.A. para la empresa.

I. DATOS GENERALES DEL REPRESENTANTE LEGAL:

Razón o Denominación Social	Nombre Comercial	No. de RTN (Adjuntar fotocopia)	
Dirección exacta:			
País:	Departamento:	Ciudad:	Colonia:
Municipio:	Bloque:	Calle/Avenida	No. Casa:
Tel. Oficina:	Fax:	E-mail:	
Nombre Completo del Representante Legal:		No. de Identidad:	Profesión:
Tipo de identificación:		Estado Civil:	
Identidad: ☐	Pasaporte: ☐	Soltero ☐	Casado ☐
RTN ☐	Otro: ☐	Divorciado ☐	Viudo ☐
País lugar de nacimiento:		Otro ☐	
Fecha de nacimiento:		Apellido de casada:	
Género			
Femenino: ☐	Masculino: ☐		

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 Seguros Atlántida, S.A.?		Sí ☐	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):

Para garantizar el cumplimiento de las responsabilidades como:

V. COBERTURA

No.	Descripción	Sumas Afianzada
1	<u>Cobertura Básica:</u>	
	La presente Póliza garantiza, en forma incondicional, irrevocable y de cobro inmediato al Beneficiario hasta por el valor de la suma máxima afianzada que consta en las condiciones particulares, por los actos que genere responsabilidad administrativa y tributaria que contraiga el Afianzado o su personal acreditado ante el Servicio Aduanero, cuando lo tuviere.	

VI. SUMA AFIANZADA: _____.Moneda: L. ☐ USD ☐**VII. ¿POSEE BIENES RAÍCES REGISTRADOS A SU NOMBRE?, CASO AFIRMATIVO, DETÁLLESE:**

Ubicación	Descripción	Valor	Gravámenes

VIII. ¿HA SIDO DECLARADO ALGUNA VEZ EN ESTADO DE QUIEBRA O INSOLVENCIA?Sí ☐ No ☐

IX. ¿HA SOLICITADO A ALGUNA OTRA AFIANZADORA EL OTORGAMIENTO DE ESTA MISMA FIANZA?Sí ☐ No ☐**X. ¿ALGUNA PERSONA NATURAL O COMERCIANTE INDIVIDUAL SE HA NEGADO A SERVIRLE DE FIADOR?**Sí ☐ No ☐**EN CASO DE SER AFIRMATIVO, SÍRVASE DAR EL NOMBRE.**

XI. DECLARACIÓN DEL AFIANZADO:

1. Por la presente solicito la emisión de una póliza de Fianza Aduanera, 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.

XII. 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: _____

