

**FIANZA DE ANTICIPO
SOLICITUD DE SEGURO
(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 Anticipo que hace a SEGUROS ATLÁNTIDA, S.A. para la persona.

I. DATOS GENERALES DEL AFIANZADO:

Nombres		Apellidos	
No. de ID (fotocopia)	No. de RTN (fotocopia)	Estado Civil:	
Otro: <input type="checkbox"/>		Soltero <input type="checkbox"/>	Casado <input type="checkbox"/>
País y lugar de nacimiento:		Divorciado <input type="checkbox"/>	Viudo <input type="checkbox"/>
Fecha de nacimiento:		Otro _____	
Género:	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.

VII. PORCENTAJE DE LA FIANZA CON RELACIÓN AL MONTO DEL CONTRATO: _____.**PERÍODO DE EJECUCIÓN** _____ **FORMA DE PAGO DEL CONTRATO** _____.**VIII. DECLARACIÓN DEL AFIANZADO:**

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

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: _____