

FIANZA DE ANTICIPO 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 de Anticipo que hace a SEGUROS ATLÁNTIDA, S.A. para la empresa.

I. DATOS GENERALES DEL AFIANZADO Y/O REPRESENTANTE LEGAL:

Razón o Denominación Social	Nombre Comercial	No. de RTN (Adjuntar fotocopia)	
Dirección exacta:			
País:	Departamento:	Ciudad:	Colonia:
Tel. Oficina:	Fax:	E-mail:	
Nombre Completo del Representante Legal:		No. de Identidad	Profesión:
Tipo de identificación:		Estado Civil:	
Identidad: <input type="checkbox"/>	Pasaporte: <input type="checkbox"/>	Soltero <input type="checkbox"/>	Casado <input type="checkbox"/>
Otro:		Divorciado <input type="checkbox"/>	Viudo <input type="checkbox"/>
País lugar de nacimiento:		Otro <input type="checkbox"/>	
Fecha de nacimiento:		Apellido de casada:	
Género			
Femenino: <input type="checkbox"/>	Masculino: <input type="checkbox"/>		
SI LOS DATOS DEL AFIANZADO Y EL PAGADOR SON LOS MISMOS, FAVOR MARCAR CON UNA "X" ESTE RECUADRO: <input type="checkbox"/>		SI SON DISTINTOS, FAVOR LLENAR LO SIGUIENTE:	
La prima será pagada por: <i>(El pagador no podrá ser figura mancomunada)</i>			
Dirección de Cobro:			

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: _____