



**FORMULARIO DE ACEPTACION PRODUCTORES DE SEGUROS**

FECHA: \_\_\_\_\_

PERSONA NATURAL

PERSONA JURIDICA

NOMBRE: \_\_\_\_\_ RUC: \_\_\_\_\_

RAZON SOCIAL: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: \_\_\_\_\_

DIRECCION: \_\_\_\_\_

TELEFONOS: \_\_\_\_\_ CELULAR \_\_\_\_\_ MAIL: \_\_\_\_\_

NUMERO DE CREDENCIAL DEL PRODUCTOR DE SEGUROS: \_\_\_\_\_ CIUDAD DE OPERACIONES: \_\_\_\_\_

SUCURSALES EN CASO DE EXISTIR \_\_\_\_\_ AÑOS DE OPERACIÓN DEL PRODUCTOR DE SEGUROS \_\_\_\_\_

RAMO	% COMIS	RAMO	% COMIS	RAMO	% COMIS
ACCIDENTES PERSONALES		ROBO		SERIEDAD OFERTA	
INCENDIO		ROTURA DE MAQUINARIA		CUMPLIMIENTO DE CONTRATO	
TERREMOTO		EQUIPO Y MAQUINARIA		BUEN USO DE ANTICIPO	
VEHICULOS		EQUIPO ELECTRONICO		BUENA CALIDAD DE MATERIALES	
TRANSPORTE		RESPONSABILIDAD CIVIL		GARANTIA ADUANERA	
MULTIRIESGO INDUSTRIAL		PERDIDA DE BENEFICIO POR ROTURA DE MAQUINARIA		LUCRO CESANTE INCENDIO Y LINEAS ALIADAS	
FIDELIDAD		VIDA INDIVIDUAL		VIDA COLECTIVA	
TODO RIESGO CONSTRUCCION		AEREO		MARITIMO	

CODIGO AGENTE ESPECIAL POR EL DPTO COBRANZAS:

Gerente Comercial o su Delegado  
Negociado por \_\_\_\_\_

Gerente Siniestros o su delegado  
Aprobado por \_\_\_\_\_

Jefe de Cobranzas o su delegado  
Aprobado por \_\_\_\_\_

OBSERVACIONES:

**Requisitos entregados por el Productor de Seguros**

Persona Natural	
Certi fi ca do a ctua l i za do de cumpl i mi ento de obl i ga ci ones otorga do por l a Superi ntendenci a de Compa ña s .	
(o) Certi fi ca do a ctua l i za do de Ra mos Aproba dos	
Copi a col or CI y pa pel eta vota ci ón	
Copi a Compl eta de RUC a ctua l i za da	
Copi a de l os reci bos de l uz, a gua o tel éfono	
Decl a ra ci ón del IR del a ño i nmedi a to a nteri or	
Formul a ri o Conozca a s u Pres ta dor de Servi ci os de Seguros	
Copi a Pol i za de Res pons a bi l i da d Profes i ona l Vi gente	

Firma: \_\_\_\_\_

Nombre Responsable: \_\_\_\_\_

Fecha final de recepción: \_\_\_\_\_

Persona Jurídica	
Certi fi ca do a ctua l i za do de cumpl i mi ento de obl i ga ci ones otorga do por l a Superi ntendenci a de Compa ña s	
(o) Certi fi ca do a ctua l i za do de Ra mos Aproba dos	
Copi a de l a cons ti tuci ón de l a compa ña	
Copi a a umento de ca pi ta l es i l os hubi ere	
Copi a del nombra mi ento a ctua l del repres enta nte l ega l	
Copi a a col or CI y pa pa l eta de vota ci ón repres enta nte l ega l	
Formul a ri o Conozca a s u Pres ta dor de Servi ci os de Seguros	
Copi a s de l os reci bos de l os s ervi ci os bá si cos	
Copi a compl eta de RUC a ctua l i za da	
Decl a ra ci ón del IR del a ño i nmedi a to a nteri or	
Es ta dos Fi na nci eros del a ño a nteri or	
Copi a Pol i za de Res pons a bi l i da d Profes i ona l Vi gente	