



SOLICITUD DE SEGURO DE FIANZAS

CLIENTE O AFIANZADO:		C.I. O RUC:																									
		TELEFONO:																									
DIRECCION:		CORREDOR:																									
E. MAIL:		TELEFONO:																									
ASEGURADO O BENEFICIARIO:		RUC:																									
DIRECCION:		TELEFONO:																									
MONTO TOTAL DEL CONTRATO : \$		PLAZO TOTAL EN DIAS:																									
OBJETO DE LA POLIZA																											
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;">FIANZA QUE SOLICITA</th> <th style="width: 20%;">MONTO ASEGURADO</th> <th style="width: 20%;">PLAZO</th> <th style="width: 30%;">A PARTIR DE QUE FECHA (VIGENCIA)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Seriedad de Oferta <input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Cumplimiento de Contrato <input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Buen Uso de Anticipo <input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Buena Calidad de Materiales <input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Garantía Aduanera <input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				FIANZA QUE SOLICITA	MONTO ASEGURADO	PLAZO	A PARTIR DE QUE FECHA (VIGENCIA)	Seriedad de Oferta <input type="checkbox"/>				Cumplimiento de Contrato <input type="checkbox"/>				Buen Uso de Anticipo <input type="checkbox"/>				Buena Calidad de Materiales <input type="checkbox"/>				Garantía Aduanera <input type="checkbox"/>			
FIANZA QUE SOLICITA	MONTO ASEGURADO	PLAZO	A PARTIR DE QUE FECHA (VIGENCIA)																								
Seriedad de Oferta <input type="checkbox"/>																											
Cumplimiento de Contrato <input type="checkbox"/>																											
Buen Uso de Anticipo <input type="checkbox"/>																											
Buena Calidad de Materiales <input type="checkbox"/>																											
Garantía Aduanera <input type="checkbox"/>																											
OBSERVACIONES :																											
Si tiene alguna observación indiquenos:																											
NOMBRE DE GARANTES:																											
Nombre: _____	C.I. _____	Cargo: _____																									
Nombre: _____	C.I. _____	Cargo: _____																									
Nombre: _____	C.I. _____	Cargo: _____																									
Indiquenos que tipo de contragarantía real tiene?																											
LETRA DE CAMBIO <input type="checkbox"/>	PRENDA <input type="checkbox"/>	HIPOTECA <input type="checkbox"/>	INVERSIONES <input type="checkbox"/>																								
MANEJO DE ANTICIPO																											
NOMBRE DEL GARANTE.																											
<p>Para todos los efectos hago constar expresamente que la información indicada es verídica y completa , caso contrario quedará sin efecto la solicitud. Indico además no tener conocimiento de hecho alguno que haga presumir el acaecimiento de un siniestro sobre el riesgo que solicito a la Compañía. Declaro además conocer las condiciones generales de la póliza de seguro y manifiesto estar de conformidad con ella. Además autorizo a Sweaden Cía de Seguros y Reaseguros S.A., verificar información crediticia en cualquier Buro de crédito que crea conveniente.</p>																											
Lugar y Fecha: _____																											
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; border-top: 1px solid black; text-align: center;">FIRMA DEL SOLICITANTE</td> <td style="width: 33%; border-top: 1px solid black; text-align: center;">FIRMA GARANTE</td> <td style="width: 33%; border-top: 1px solid black; text-align: center;">FIRMA GARANTE</td> </tr> </table>				FIRMA DEL SOLICITANTE	FIRMA GARANTE	FIRMA GARANTE																					
FIRMA DEL SOLICITANTE	FIRMA GARANTE	FIRMA GARANTE																									

QUITO: Sánchez de Ávila N3735 y Naciones Unidas. PBX: (02) 5006 226 – 5006 230 – 556 231– 5006 229 – 5006 227

E-mail: ecuador@sweadenseguros.com