

SOLICITUD DE FIANZA

CONTRATISTA:	R.U.C.
DIRECCIÓN:	
REPRESENTANTE LEGAL:	CORREDOR:

ACREEDOR:
OBJETO DE LA FIANZA: _____

MONTO DE CONTRATO			
TIPOS DE FIANZAS	MONTO AFIANZADO	% PORCENTAGE	PRIMA
FIANZA DE PROPUESTA			
FIANZA DE CUMPLIMIENTO			
FIANZA DE PAGO			
FIANZA DE ANTICIPO			
FIANZA DE ESTABILIDAD			
FIANZAS ADUANALES			
FIANZAS JUDICIALES			
FIANZAS MISCELÁNEAS			

VIGENCIAS REQUERIDA			
TIPOS DE FIANZAS	DESDE	HASTA	DEFECTOS
FIANZA DE PROPUESTA	_____ Días de vigencia del acto		
FIANZA DE CUMPLIMIENTO			
FIANZA DE PAGO			
FIANZA DE ANTICIPO			
FIANZA DE ESTABILIDAD			
FIANZAS ADUANALES			
FIANZAS JUDICIALES			
FIANZAS MISCELÁNEAS			

FIRMA DEL SOLICITANTE

APROBACIÓN DEL GERENTE

FECHA DE LA SOLICITUD

Autorización

Doy mi consentimiento y autorizo a La Regional de Seguros, S.A., a solicitar y suministrar a cualesquiera agentes o entidades captadoras de información de crédito, toda la información que estime conveniente sobre mi historial de crédito sin limitar las obligaciones, operaciones o transacciones comerciales que mantengo o llegue a mantener con cualquier agente económico.

Igualmente libero de toda responsabilidad a La Regional de Seguros, S.A. por cualquier consecuencia directa o indirecta que pueda sobrevenir como resultado de la presente autorización.

Declaro que la información contenida en este formulario es verdadera, completa y proporciona la información de modo confiable y actualizada sobre todos los aspectos sobre los cuales se han hecho preguntas, y en base a lo cual se emite la póliza correspondiente en consecuencia acepto que cualquier información falsa, errónea e inexacta, brindada en esta solicitud, puede ser causal de rechazo de cualquier reclamo hecho sobre este seguro, sin responsabilidad alguna para La Regional de Seguros, S.A. de acuerdo a la Ley 24 del 22 de mayo del 2002.