



Cía. Internacional de Seguros, S.A.

Edificio Plaza Credicorp Bank Ave. Nicanor de Obarrio (CL.50)
Apdo. 0833-0084 Plaza Credicorp Bank. Tel. 206-4000

Solicitud de Fianzas de Propuesta, Cumplimiento, Pago y Pago Anticipado

Llenar esta solicitud con precisión, sin raspaduras o enmiendas y contestar sin
Comillas u otros signos. Favor completar en letra imprenta o a computadora
Página 1/1

CONTRATISTA

Razón Social: _____ RUC+DV: _____
 Dirección: _____
 Teléfono oficina: _____ Teléfono celular: _____
 E-mail: _____ E-mail Factura Electrónica: _____
 Representante Legal: _____ Cédula del R.L.: _____
 E-mail Representante Legal: _____
 País(es) donde tributa por sus ingresos: _____, _____, _____

ACREEDOR

Nombre del Acreedor: _____
 Dirección: _____
 Teléfono oficina: _____ Teléfono celular: _____
 E-mail: _____ E-mail Factura Electrónica: _____
 Representante Legal: _____ Cédula del R.L.: _____
 E-mail Representante Legal: _____
 País(es) donde tributa por sus ingresos: _____, _____, _____

Objeto de la Fianza / detalle de la Licitación, Obra o Contrato: _____

Monto del contrato: B./ _____
 Duración del Contrato: Vigencia desde: _____ Vigencia hasta: _____
 Periodo de Garantía: Vigencia Periodo de Defectos de Construcción: _____
 Vigencia Periodo de Vicios Redhibitorios: _____
 Fianzas Requeridas Fecha del Acto / Propuesta _____
 Licitación Pública No. _____
 Valor Afianzado Propuesta: B./ _____
 Cumplimiento Valor Afianzado: % _____ Suma Afianzada B./ _____
 Pago Valor Afianzado: % _____ Suma Afianzada B./ _____
 Valor Afianzado Pago Anticipado: % _____ Suma Afianzada B./ _____
 Solicitud de Precio No. _____ Orden de Compra No. _____
 Contrato No. _____ Otro _____

Proceso de Análisis y aceptación

Declaraciones: Como solicitante de fianzas declaro y acepto que: la información suministrada es exacta, veraz y no se omitió, desvirtuó u ocultó información que pudo haber influido de modo directo en la existencia o condiciones de las fianzas solicitadas. De acuerdo a lo arriba expuesto la abajo firmante renuncia, exonera y releva expresamente a Cía. Internacional de Seguros, S.A., de cualquier responsabilidad en la que pueda incurrir producto de información errada.

La Solicitud de Fianza será analizada por el área de suscripción de Cía. Internacional de Seguros, S.A., siendo esta área la encargada de comunicar la decisión de la compañía sobre la solicitud de fianza. Cualquier comunicación relacionada con la Solicitud de fianza, puede dirigirla a los teléfonos 206-4730, 4734, 4735, 4741, 4742 o bien dirigiéndose a nuestras oficinas, ubicadas en Ave. Nicanor de Obarrio, Edif. Plaza Credicorp Bank, piso No.21.

Solicitado por: _____ Fecha: _____
 Corredor de Seguros: _____ Fecha: _____

NOTA: Agradecemos enviarnos esta solicitud con un mínimo de 48 horas hábiles