

SOLICITUD DE FIANZA

SOSTENIMIENTO DE OFERTA.....

CUMPLIMIENTO DE CONTRATO.....

ANTICIPO.....

CALIDAD DE OBRA.....

INFORMACION GENERAL

<u>Datos del Asegurado</u>					
Primer apellido	Segundo Apellido	Nombre		Apellido Casada	
Lugar de Nacimiento	Fecha de Nacimiento		Edad	Nacionalidad	
		Día	Mes	Año	
Número de Identificación		Tipo de Identificación			
		Tarjeta de Identidad		Pasaporte	Carné de Residente
Sexo: M F	Estado Civil: S C <input type="checkbox"/>		Nombre Completo del Cónyuge <input type="checkbox"/>		
Dirección Completa de Residencia: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
Teléfono de Residencia	Celular	Correo Electrónico		Apdo. Postal	
Profesión, ocupación u oficio		Nombre del Negocio (si aplica)		Giro o actividad económica del negocio	
Nombre de la empresa donde labora		Posición/cargo que desempeña		Tiempo de laborar en la empresa	
Dirección Completa de la empresa donde labora:					
Teléfono del Trabajo	Fax No.	Correo Electrónico		Sitio Web	
Especifique detalladamente su fuente de Ingresos:					
Mantiene pólizas suscritas con esta u otra (s) aseguradora (s)?, (especifique: nombre de la aseguradora, tipo de seguro, suma asegurada)					
<u>Datos del Contratante</u>					
Razón o Denominación Social		Nombre Comercial		No. RTN (adjuntar fotocopia)	
Información Personal del autorizado para contratar					
Nombre Completo, (como aparece en el documento de identidad)		Identidad No.		Tipo de Identificación	
				Tarjeta Ident.	Pasaporte Carné Res.
Sexo M F	Estado Civil S C	Nacionalidad	Dirección de Residencia <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Teléfono <input type="checkbox"/>	
Dirección completa Contratante <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
Teléfono	Fax No.	Correo Electrónico		Sitio Web	
Actividad Económica _____ Favor adjuntar fotocopia de escritura social y sus reformas)		Mantiene Pólizas suscritas con otra (s) aseguradora (s); (especificar nombre, tipo de seguro, suma asegurada)			

BENEFICIARIO (A favor de quién debe expedirse la Fianza):

Dirección _____

Teléfono: _____ Fax: _____ Apdo. Postal: _____

Giro o Actividad: _____

Descripción del Contrato cuyo cumplimiento debe garantizarse:

Monto del Contrato: _____ Firmado el: _____

Plazo de la obra: _____ Orden de Inicio: _____

IMPORTE DE LA GARANTÍA REQUERIDA: (%) _____

L. _____

Período de la Fianza: _____ desde: _____ hasta: _____

5. Contra garantías que se ofrecen: (Firmas de Aval – Bienes Raíces)

6. Sírvase acompañar a esta solicitud, los siguientes documentos:

- 6.1 Copia del poder de Administración.
- 6.2 Copia del Contrato (si no está firmado acompañar copia del Ante-Proyecto)
- 6.3 Copia autenticada de Balances y Estados de Pérdidas y Ganancias durante los últimos tres años.
- 6.4 Relación de Deudas y/o cuentas a pagar, indicando nombre del Acreedor, cuantía de obligación, naturaleza de la misma
- 6.5 Relación de Bienes Raíces, indicando su naturaleza, ubicación, valuación y gravámenes.
- 6.6 Carta de tres Proveedores actuales, certificando créditos otorgados y disponibles.
- 6.7 Carta de Entidad Bancaria (s) con que opere, certificando créditos otorgados y disponibles.

EN EL CASO DE TRATARSE DE CONTRATO DE OBRAS PUBLICAS O PRIVADAS, EL CONSTRUCTOR DEBERA PROPORCIONAR ADEMAS LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS.

6.8 Relación de Obras Ejecutadas en los últimos cinco años. Indicar naturaleza de las obras, su ubicación y valor total de las mismas.

6.9 Relación de Obras en Ejecución.

6.10 Relación de su Equipo de Trabajo.

6.11 Currículum Vitae de los Ingenieros que trabajan con la Empresa.

6.12 Número de Colegiación en el Colegio de Ingenieros.

6.13 Estados Financieros Personales de los Socios (solamente en casos especiales).

7. Ha incumplido algún contrato Público o Privado?

Si No

En caso afirmativo, especifique: _____

8. Cláusulas adicionales necesarias para la emisión de esta Fianza:

Autorizo a **SEGUROS CREFISA, S.A.** Acceder a la Central de Riesgos de la Comisión Nacional de Bancos y Seguros (C.N.B.S.) y a cualquier otra base de datos gubernamental o privada a consultar datos de las obligaciones que tanto mí representada como mi persona podamos tener en el sistema comercial y financiero.

Nota Importante: La recepción de esta solicitud por parte de la Compañía no implica la aceptación de la misma, la que deberá ser comunicada al solicitante dentro de los 15 días de la fecha de recepción, de no haber comunicación de aceptación dentro de dicho plazo, se considerará que esta solicitud no ha sido aceptada.

Lugar y Fecha: _____

Firma del Solicitante o Apoderado y Sello

No. De Agente