



| TIPO DE FIANZA  |  |                      |
|---|--|----------------------|
| <input type="radio"/> Ajustadores <input type="radio"/> Valores <input type="radio"/> Bolsa de Productos <input type="radio"/> Bienes y Raíces <input type="radio"/> Seguros <input type="radio"/> Reaseguros   |  |                      |
| DATOS DEL ACREEDOR Y/O AFIANZADO  |  |                      |
| Persona<br><input type="radio"/> Natural <input type="radio"/> Jurídica   | Fianza<br><input type="radio"/> Nueva <input type="radio"/> Renovación |                      |
| Forma de Pago<br><input type="radio"/> Acreedor <input type="radio"/> ACH <input type="radio"/> Tarjeta de crédito <input type="radio"/> Cobra Corredor <input type="radio"/> Otros   |  |                      |
| Nombre Completo/Razón Social  |  | Cedula/Pasaporte/Ruc |
| Nombre Comercial  |  |                      |
| <b>DECLARACION ESPECIAL:</b>  |  |                      |
| 1. Que igualmente, con la firma de la presente solicitud, AUTORIZO de forma expresa e irrevocable a ALIADO SEGUROS, S.A., a solicitar, y/o recopilar mis referencia de créditos a las agencias de recopilación de datos debidamente autorizadas de conformidad a la ley, así como a solicitar ante ellas mi historial de crédito, sin otra autorización que la presente solicitud de seguro.  |  |                      |
| 2. Que igualmente, con la firma de la presente solicitud, AUTORIZO de forma expresa e irrevocable a ALIADO SEGURO, a informar, y/o reportar ante la Asociación Panameña de Crédito y/o cualesquiera otras entidades receptoras del historial de créditos de personas, mi historial de crédito que refleje los saldos morosos que por razón de la (s) póliza (s) contratada (s) con estos, genere, y en consecuencia, por razón de esta autorización expresa e irrevocable, los libero de toda y cualesquiera responsabilidad que por razón de estos reportes pudiera reclamar, e igualmente los libero de toda y cualesquiera responsabilidad por todos y cualesquiera daños y perjuicios que tales reporte alegue me han podido ocasionar. |  |                      |
| Firma del Afianzado   | Cedula:  | Fecha                |
| Corredor de Seguros   | Licencia No  | Fecha                |

Según la Ley 12 del 03 de abril del 2012, que regula la actividad de seguros, en su artículo 158 indica en caso de las fianzas el pago de la prima en este tipo de contrato será al contado, antes de extenderse el respectivo contrato

La emisión de esta Fianza está condicionada a la Aprobación del Comité de Fianzas, el cual se llevará a cabo al obtener toda la documentación e información arriba detallada. El mismo indicará también el porcentaje tipo de colateral exigido por el cliente.

| PARA USO INTERNO DE ALIADO SEGUROS  |   |   |
|---|---|---|
| Documentos completos<br><input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No | Convenios y Actas Firmados<br><input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No | Formulario Conoce a tu cliente<br><input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No |
| Montos de saldos pendientes   |   | Prima a facturar  |
| Observaciones   |   |   |
| Número de fianza  | Período   |   |
| Revisado por  | Aprobado por  |   |

AS-042020-5