

<b>TIPO DE FIANZA</b>			
<input type="radio"/> Contrato de Construcción		<input type="radio"/> Contrato de Suministro o Servicio	
		<input type="radio"/> Contrato de Concesiones	
<b>DATOS DEL AFIANZADO</b>			
Persona		Fianza	
<input type="radio"/> Natural <input type="radio"/> Jurídica		<input type="radio"/> Nueva <input type="radio"/> Renovación	
Forma de Pago			
<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>DATOS DEL ACREEDOR Y/O BENEFICIARIOS DE LA FIANZA</b>			
Nombre del Beneficiario o Entidad Oficial			
<b>FIANZA DE PROPUESTA</b>			
Fecha del acto publico			
Vigencia de la Fianza o Propuesta			
<input type="radio"/> Días calendarios <input type="radio"/> Días hábiles			
Tipo de Licitación		Número de Licitación	
VALOR DE REFERENCIA	% Afianzado	SUMA AFIANZADA	
Objeto del contrato			
<b>FIANZA DE CUMPLIMIENTO, PAGO A TERCEROS O PAGO ANTICIPADO</b>			
Numero Fianza de Propuesta dada para este proyecto		Monto del contrato B/.	
Duración del contrato		A partir de	
		días	
Periodo de garantía requerido por el contrato		Periodo de vigencia adicional	
Objeto del contrato			
No. de Contrato	No. de Requisición	No. de orden de compra	Lugar de entrega
TIPO DE FIANZA	MONTO DEL CONTRATO	% Afianzado	SUMA AFIANZADA
Fianza de Cumplimiento			
Fianza de Pagos a Terceros			
Fianza de Pago Anticipado			
Otra			
<b>DECLARACION ESPECIAL:</b>			
<p>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.</p> <p>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.</p>			
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.

+507 304-8555

aliadoseguros.com  
República de Panamá

PARA USO INTERNO DE ALIADO SEGUROS		
Documentos completos <b>O Si      O No</b>	Convenios y Actas Firmados <b>O Si      O No</b>	Formulario Conoce a tu cliente <b>O Si      O No</b>
Montos de saldos pendientes	Prima a facturar	
Observaciones		
Número de fianza	Período	
Revisado por	Aprobado por	

AS-042020-9