

**LATINA SEGUROS C.A.**  
**SEGURO DE FIANZAS**  
**SOLICITUD DE SEGURO DE FIANZAS**

Lugar y Fecha:

**SOLICITANTE / AFIANZADO**

Nombre : \_\_\_\_\_ C.I. / RUC : \_\_\_\_\_  
 Dirección : \_\_\_\_\_ APS : \_\_\_\_\_  
 Email : \_\_\_\_\_ Teléfono : \_\_\_\_\_

**ASEGURADO / BENEFICIARIO**

Nombre : \_\_\_\_\_ RUC : \_\_\_\_\_  
 Dirección : \_\_\_\_\_ Teléfono : \_\_\_\_\_  
 Monto : \_\_\_\_\_ Plazo : \_\_\_\_\_  
 Objeto : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**TIPO DE FIANZA**

Sector: Publico  Privado

Tipo de fianza	Monto	Plazo (en días)	Desde
Seriedad de Oferta <input type="checkbox"/>			
Cumplimiento de Contrato <input type="checkbox"/>			
Buen Uso de Anticipo <input type="checkbox"/>			
Garantía Aduanera <input type="checkbox"/>			

Observaciones : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**GARANTES**

Nombre : \_\_\_\_\_ C.I. / RUC : \_\_\_\_\_

Nombre : \_\_\_\_\_ C.I. / RUC : \_\_\_\_\_

Posee garantías reales: Si  No  Otros: \_\_\_\_\_

Declaro bajo juramento que los fondos para el pago de primas, gastos e impuestos en razón o consecuencia de la emisión de pólizas contratadas con Latina Seguros C.A. tienen origen lícito. Eximo (mimos) a Latina Seguros C.A. de toda responsabilidad, inclusive frente a terceros si esta declaración fuese falsa o errónea.

\_\_\_\_\_  
 Firma del Solicitante                      Firma del Garante 1                      Firma del Garante 2

Nota: Para efectos de control la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros asigno al presente certificado el número de registro 40096, el 12 de Noviembre de 2015.