

## **SOLICITUD PARA SEGURO DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO**

Solicito de Seguros Unidos S.A. Compañía de Seguros, el otorgamiento de una garantía de (Seleccionar con una "X" el sector / tipo):

SECTOR				
Público				
Privado				

Para Uso Interno				
Agente de Seguros:				
Tasa:				
Anrahación	Legal			
Aprobación:	Técnica			
Póliza No.				

De acuerdo a las especificaciones, límites e información a continuación detallada:

SOLICITANTE/AFIANZADO/C	ONTRATI	STA:			<u> </u>
DIRECCIÓN:					
CI/RUC:					
E-MAIL:					
TELÉFONO Y/O CELULAR:					
BENEFICIARIO:				-	
DIRECCIÓN:					
CI/RUC:					
E-MAIL:					
TELÉFONO Y/O CELULAR:					
INFORMACIÓN ADICIONAL:					
MONTO DEL CONTRATO:	US\$	-			
MONTO DE LA GARANTÍA:	US\$	-	que corresponde al	-	% del Monto del Contrato
FECHA DE INICIO DE VIGENCIA:	DIA:	_ MES: AÑO:	-		
PLAZO DE LA GARANTÍA (DÍAS)	·				
OBJETO DEL CONTRATO (de		n del riesgo a garantiz			



CONTRAGAR	ANTÍAS REAL	ES:						
HIPOTECA PRENDA PAGARÉ				ONVENIO OTRAS	US\$ US\$			
DESCRIPCIÓN:								
	óliza, me obligo a	stedes de una simple reembolsar a Seguro						
vencimiento de concepto de ind emisión, renova- lo estime conver	la misma. De no Iemnización esta ciones u otros ga	r el original de la pó ser posible lo anteri efectuare con poste stos que de la emisió er efectivas contra el :	or, me obligo a erioridad al vend on de esta póliza	reembolsar a S cimiento, como se deriven, pud	eguros Uni así mismo iendo la Co	dos S.A., to a pagar la mpañía pro	odos los pago s primas, der oceder en la f	s que poi echos de orma que
los que resultare del Ecuador e in por lo tanto es o SEGUROS, a veri crediticio por B investigación y/ movimientos co	en de la aplicación nternacionales. D de mi exclusiva r ificar por otros m uró de Crédito y o determinación merciales y/o co	rjurio declaro bajo ju n del presente, tiene e igual manera decla esponsabilidad cualc nedios la información o la comprobación do de transacciones qu ntractuales. Eximo a usive respecto a terce	origen y destino aro que la inforr quier omisión o n proporcionada le esta declaraci ue se consideren I SEGUROS UNID	o lícitos y no pro mación proporo falsedad. Autor en este docum ón e informar n inusuales e in OS S.A. COMPA	omueven ac ionada es rizo a SEGL ento, inclus a las auto ajustificada AÑÍA DE SE	ctividades p verdadera, IROS UNIDO sive a la ver ridades cor s en relacio GUROS, de	orohibidas por correcta y ac OS S.A. COMI rificación de r mpetentes er ón a mis activ	r las leyes ctualizada PAÑÍA DE mi estado n caso de vidades y
la Compañía pod	dría retraerse de c	e no he ocultado ni e otorgarme la cobertu obre el riesgo que so	ıra, lo mismo que	no tengo cono	cimiento de			
Declaro conocer	el texto y condic	ciones particulares y	generales de la ¡	oóliza que expid	den y manit	iesto mi co	onformidad co	on ellas.
Lugar y Fecha:	:							
EL C	CONTRATISTA	(Solicitante)			COMP	AÑÍA DE S	SEGUROS	