

# FIANZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO (PERSONA NATURAL)

## SOLICITUD DE FIANZA



El suscrito, por medio de la presente solicitud conviene se considere de naturaleza declaratoria y como base de la Fianza para la expedición de la Póliza respectiva en caso de ser aceptada, propone a: SEGUROS ATLÁNTIDA, S.A. que de acuerdo con las Condiciones Generales de la Póliza impresas y adjuntas a esta solicitud y que comprenden copia de las cláusulas de la póliza que ha de emitirse, ya sea de carácter general o especial. La solicitud de Fianza de Cumplimiento que hace a SEGUROS ATLÁNTIDA, S.A. para la persona.

### I. DATOS GENERALES DEL AFIANZADO

Nombres		Apellidos		No. de ID (adjuntar fotocopia)	No. de RTN (adjuntar fotocopia)
Tipo de identificación:		Estado Civil:			
Identidad <input type="checkbox"/>	Pasaporte <input type="checkbox"/>	Otro: <input type="checkbox"/>	Soltero <input type="checkbox"/>	Casado <input type="checkbox"/>	
País y lugar de nacimiento:			Divorciado <input type="checkbox"/>	Viudo <input type="checkbox"/>	
Fecha de nacimiento:			Otro: _____		
Género: Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>					
Nacionalidad: _____					
Dirección exacta del domicilio actual: _____					
País:	Departamento:	Ciudad:	Colonia:		
Tel. Domicilio:	Tel. Celular:	Tel. de Oficina:	Fax:		
Apartado postal:			E-mail:		
Profesión:			Ocupación:		
Indique el medio por el cual desea ser notificado:				Recuerde mantener actualizado sus datos.	

### II. VIGENCIA:

Duración: Desde: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ a las 12:00 m  
Día Mes Año  
Hasta: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ a las 12:00 m  
Día Mes Año

### III. INFORMACIÓN DE OTRAS FIANZAS

¿Tiene otras fianzas con la Afianzadora?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	¿Que tipo de Fianza?
¿Con cuál otra Afianzadora tiene (tenía) Fianzas?		
¿Qué tipo de Fianza?	Sumas Afianzadas:	

### IV. BENEFICIARIO (A FAVOR DE QUIÉN DEBE EXPEDIRSE LA FIANZA):

Nombre Completo: _____		
No. de Identidad y RTN del Beneficiario: _____ / _____		
Identidad	RTN	
Dirección/Domicilio: _____		
Teléfono: _____	Fax: _____	E-mail: _____
Departamento: _____	Municipio: _____	Distrito: _____
Giro o Actividad: _____		

**V. DATOS DEL OBJETO O INTERÉS A AFIANZAR:**

<b>Clase de Obligación:</b>	
Contrato de Construcción: <input type="checkbox"/>	Contrato Ambiental: <input type="checkbox"/>
Contrato de Servicios: <input type="checkbox"/>	Otros: <input type="checkbox"/>

**VI. DESCRIPCIÓN DEL CONTRATO CUYO CUMPLIMIENTO DEBE GARANTIZARSE:**

Suma Afianzada solicitada:		
Emitir fianza en:	L. <input type="checkbox"/>	USD <input type="checkbox"/>
Monto de Contrato:		
Porcentaje de la fianza con relación al Monto del Contrato _____ %		
Período de Construcción:		Fecha de inicio de la obra:
<b>El presente Contrato fue adjudicado por:</b>		
Licitación Pública: <input type="checkbox"/>	Licitación Privada: <input type="checkbox"/>	Administración: <input type="checkbox"/>
Negociación: <input type="checkbox"/>	Asignación: <input type="checkbox"/>	Otros: _____

**VII. COBERTURA**

No.	Descripción	Suma Afianzada
1	<u>Cobertura básica:</u>	
	Ampara las pérdidas económicas que sufra el beneficiario derivadas del incumplimiento de la obligación contractual descrita en las condiciones particulares por parte del afianzado y que ocurra durante el período de vigencia de la póliza.	

**VIII. DECLARACIÓN DEL AFIANZADO:**

1. La solicitud de la presente Fianza es para garantizar que el Afianzado, salvo fuerza mayor o caso fortuito debidamente comprobados, CUMPLIRÁ cada uno de los términos, cláusulas, responsabilidades y obligaciones estipuladas en el contrato firmado al efecto entre el Afianzado y el Beneficiario, para la Ejecución del Proyecto.
2. Por la presente solicito la emisión de una póliza de Fianza de Cumplimiento , declaro y convengo en que todas las respuestas y declaraciones anteriores son completas y verdaderas y forman la base sobre la cual se fundará la Afianzadora para emitir la póliza que solicito y que cualquier declaración falsa o inexacta causa la nulidad de la misma. La fianza entrará en vigor hasta que la Afianzadora haya aceptado por escrito la presente solicitud, expedido la póliza y recibido la prima correspondiente, teniendo como vigencia la señalada en la respectiva póliza.
3. Hago constar que las condiciones generales y particulares de la Fianza son de mi conocimiento y tienen mi plena aceptación.

**VII. IMPORTANTE:**

**Por el valor de la prima de esta póliza, el Afianzado debe exigir un recibo impreso extendido por funcionarios administrativos de la Afianzadora y no por el intermediario u otra persona; asimismo se recomienda al Afianzado leer cuidadosamente la Póliza.**

Nombre y Firma del solicitante: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**Para uso exclusivo de la Afianzadora:**

Nombre y Firma del Intermediario: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

No. de Registro de Intermediario en la CNBS: \_\_\_\_\_

Revisado y Aprobado por: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Lugar: \_\_\_\_\_