FIANZA DE FIDELIDAD (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 Fidelidad que hace a SEGUROS ATLÁNTIDA, S.A. para la persona.

por la cantidad de L.	_(•			
	. Y bajo protesto de decir verdad suministro				
II. DATOS GENERALES DEL AFIANZADO					
Nombres	Аре	ellidos	No. de Identidad y RTN (adjuntar fotocopia)		
Edad:	Profesión y ocup	ación:			
Domicilios:	Actual:		Inmediato anterior:		
Lugar y fecha de nacimiento:					
Nacionalidad actual:					
Estado Civil:	Nombre completo del Cónyuge:		No. de Identidad:		
Dirección del Cónyuge:	-				
Número de personas que sostiene					
parcial o totalmente					
¿Que parentesco tiene usted con las					
personas que sostiene?					
¿Ha sido afianzado anteriormente?					
En caso afirmativo, ¿Por qué					
Compañía o persona?					
III. VIGENCIA:					
Duración: Desde:/_		/	a las 12:00 m		
Día	Mes	Año			
Hasta:/_		/	a las 12:00 m		
Día	Mes	Año			

IV. COBERTURA

No.	Descripción	Suma Afianzada
1	Cobertura básica:	
	Ampara las pérdidas económicas que sufra el Beneficiario derivadas de un acto de	
	infidelidad cometido por el Afianzado mientras realiza las funciones del puesto	
	indicado en la solicitud del seguro, ocurrido durante el período de vigencia de esta	
	póliza. Cubrirá además los siniestros que ocurran fuera del territorio nacional, en las	
	mismas condiciones que ampara en Honduras siempre y cuando el Afianzado	
	solicite dicha extensión de cobertura y la Afianzadora brinde por escrito la	
	aceptación correspondiente.	

V. FAMILIARES CERCANOS

Nombre	Parentesco	Ocupación	Dirección, Calle, Número, Lugar
	Madre		
	Padre		

VI. Empleos desempeñados durante los últimos cinco años: Anote en la primera línea el empleo que desempeñó al principio de los cinco años y así sucesivamente hasta el empleo que desempeña en la actualidad. Si el espacio no fuese suficiente para registrar todos los empleos desempeñados continúese en hoja por separado.

De	f	4	Nombre y Dirección del patrono	Clase de empleo que desempeñó	Nombre y actual dirección del superior inmediato	Causa de separación
)

VII. REFERENCIAS: De cinco por lo menos. Escriba claramente nombre, e-mail, No. teléfono, No. de celular y dirección.

Nombre	Ocupación	Dirección: Calle, Número, Lugar

VIII. LUGARES DE RESIDENCIA DURANTE LOS ÚLTIMOS CINCO AÑOS:

)e		4	LUGAR		ACTIVIDAD A QUE SE DEDICÓ	
Mes	Año	Mes	Año	LUI	JAK	ACTIVIDAD A	לחב פב חבחורם
Ha esغ I X.	stado algu	na vez suje	eto a proce	eso judicial?	Detalle circunstanci	a y sentencia dicta	da:
V Tiompo	n aug tion	do docom	noñar al a	mpleo para el que so	licita la fianza:		
A. Hellipt	J que tient	e de desem	iperiai ei e	ilibieo bara ei due 30	iicita ia iiaiiza.		
Fecha de	ingreso:						
Sueldos y	salarios c	ue percibe	o percibira	á mensualmente: L.			
_		•					
ıEn guó f	orma la co	rán nagade	252				
Zen que i	oma ie se	rán pagado	121				
Índole de	sus obliga	iciones:					
VI :Disno	no do otro	n ingrese?	:ريزا مد در	ı cuantía y procedenc	-ia?		
VII Spisho	nie de out	iligieso: (Zcuai es su	a cuarrila y procederii	Lia:		
XII. ¿Tien	e bienes r	aíces regist	trados a su	ı nombre?	SI NO		
-							-
En caso afi	irmativo ı	tilice el sig	uiente cua	adro para detallarlos:			
Cir cuso un	Ubicació ı						
	ODICACIO	1	U	escripción	Valor		Gravámenes
\							
VIII D				5 / 1.2			
XIII. ¿Pose	e negocio:	s propios?_		_¿En qué consiste?			
XIV. ¿Qué	capital ha	invertido e	n ellos y c	uanto le producen?_			
۷۷ ،⊔ے دار	do doclara	do alguna i	107 on oct	ado do quiobra o do i	ncoluonei 2		
vv. 5⊔a 210	uo ueciaia	uo aiguria v	vez en est	ado de quiebra o de i	nsolvencia?		
XVI. ¿Alguna Compañía o personas se hanegado para servirle de fiador?							
XVII. Pólizas de seguro que tengan en vigor el solicitante:							
F	echa de a	idquisición		Compañía	Clase	Valor	Beneficiarios

XVIII. DECLARACIONES Y OBLIGACIONES DEL SOLICITANTE:

Primera: En el caso de que Seguros Atlántida, S.A. otorgue la fianza que solicito y como consecuencia de ella, de sus modificaciones o prórrogas, tuviere que pagar alguna reclamación derivada de hechos delictuosos contra la propiedad de los que yo sea responsable en razón directa del desempeño de mi cargo detallado en esta solicitud, me obligo a reintegrarle, todo lo que por ese concepto haya cubierto, así como los gastos y costos que la reclamación del beneficiario haya originado, debiendo además, indemnizarla con el pago e intereses a razón de la tasa anual vigente en la Afianzadora y autorizado por el Banco Central de Honduras a la fecha de incumplimiento, sobre el importe de todas y cada una de las erogaciones mencionadas.

Segunda: Aún cuando la Afianzadora realice algún pago sin mi consentimiento, no podré oponerme a su derecho de recuperación y pago de accesorios mencionados en la cláusula anterior, las excepciones en que se hubieran podido hacer valer ante el beneficiario a tiempo de efectuar el pago.

Tercero: La Afianzadora tendrá derecho de suspender la vigencia de la fianza que me expida o a cancelar en cualquier momento que lo estime conveniente, sin que para ello sea necesario la expresión de causa.

XIX. DECLARACIÓN DEL AFIANZADO:

- 1. Por la presente solicito la emisión de una Fianza de Fidelidad, 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 fianza.
- 2. Hago constar que las condiciones generales y particulares de la Fianza son de mi conocimiento y tienen mi plena aceptación.

XX. 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.

En testimonio de lo cual firmo la presente endel 20	a losc	días del mes de
Nombre y Firma de	el Solicitante	
XXI. INFORME DE JEFE DE OFICINA O PRINCIPAL:		
Me he impuesto de las declaraciones y contestaciones que antece y las creo fidedignas.	eden que hace el s	eñor
Ha estado empleado durante	consta que se hallo Jalidad y exactitud	e en desfalco o atraso alguno en el pago . No tengo antecedente alguno en contra
El empleo para el cual solicito la fianza lo desempeña(rá) a partir o	dede_	del 20
Firma y Sello		Cargo
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: