

FIANZA DE CALIDAD DE OBRA (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 Calidad de Obra 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. COBERTURA

No.	Descripción	Suma Afianzada
1	<u>Cobertura básica:</u> La Afianzadora garantiza que el afianzado, reparará o corregirá cualquier falla o defecto de construcción por mano de obra o materiales empleados por el Afianzado en la ejecución del proyecto descrito en las Condiciones Particulares, todo de conformidad con los términos establecidos en el contrato y acta de recepción final al efecto firmado entre el Afianzado y el Beneficiario.	

IV. 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:

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

Dueño o Beneficiario de la obra: _____	
No. de Identidad y/o RTN del Beneficiario: _____ / _____	
Identidad	RTN
Dirección/Domicilio: _____	
Teléfono: _____ Fax: _____ E-mail: _____	
Departamento: _____ Municipio: _____ Distrito: _____	
Descripción exacta del Proyecto y/o Trabajo a Ejecutar:	

Ubicación exacta del Proyecto y/o Trabajo a Ejecutar:	

VI. Porcentaje de la fianza con relación al monto del Contrato _____ %

VII. Monto de la Fianza:

Moneda: Lempiras Dólares

VIII. La fianza es con objeto de garantizar:

IX. DECLARACIÓN DEL AFIANZADO:

1. Por la presente solicito la emisión de Fianza de Calidad de Obra , 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.

X. 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: _____