

FIANZA DE SOSTENIMIENTO DE OFERTA (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 Sostenimiento de Oferta 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 al Beneficiario, que el Afianzado mantendrá invariablemente las condiciones de la oferta que se presenta para la ejecución de proyectos o suministros de cualquier naturaleza según se describe en las Condiciones Particulares, hasta el límite señalado como suma afianzada indicada en las mismas.	

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. REQUERIMIENTO DE INFORMACIÓN:

Licitación No.:	Fecha de Licitación:	Monto del Contrato:
Suma Afianzada solicitada:		
Emitir fianza en:	L.	USD
Porcentaje de la fianza con relación al Monto del Contrato _____ %		
De ganar la licitación, ¿cuánto sería el porcentaje o el monto de las siguientes fianzas con relación al Monto Total del Contrato?		
Fianza de Cumplimiento:	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	% Monto:
Fianza de Anticipo:	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	% Monto:
Fianza de Calidad de Obra:	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	% Monto:

VI. DECLARACIÓN DEL AFIANZADO:

- Por la presente solicito la emisión de una póliza de Fianza de Sostenimiento de Oferta, 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.
- 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: _____