

REQUISITOS PARA EVALUACIÓN Y TRAMITE DE FIANZAS ADUANALES

REQUISITOS PARTICULARES

1. SOLICITUD PARA TRAMITE DE FIANZAS ADUANALES. ([DOCUMENTO ADJUNTO](#))
2. COPIA DE LA LIQUIDACIÓN / PREDECLARACIÓN DE ADUANAS.
(PARA EL CASO DE OBLIGACIÓN FISCAL 4-97)
3. COPIA DE LA CARTA DEL MINISTERIO DE COMERCIO E INDUSTRIAS EN DONDE CERTIFICAN QUE EL CLIENTE SE ESTA ACOGIENDO A LA LEY DE INCENTIVOS.
(PARA EL CASO DE OBLIGACIÓN FISCAL 4-97)

REQUISITOS GENERALES

4. PRESENTACION DE LA EMPRESA QUE INCLUYA DESCRIPCION DE SU GIRO PRINCIPAL DE NEGOCIO.
5. ESTADOS FINANCIEROS AUDITADOS Y/O DECLARACION DE RENTA JURADA DE LOS 2 ULTIMOS AÑOS.
6. REFERENCIAS BANCARIAS.
7. REFERENCIAS COMERCIALES.
8. AUTORIZACIÓN PARA INVESTIGAR REFERENCIAS EN LA ASOCIACIÓN PANAMEÑA DE CRÉDITO DE LA EMPRESA Y DE LOS SOCIOS QUE FIRMARÍAN COMO CODEUDOR ([CARTA ADJUNTA](#))
9. FIRMA DE LOS CONVENIOS DE INDEMNIZACION, ACTA DE REUNIÓN DE JUNTA DIRECTIVA Y DEL DOCUMENTO DE CODEUDOR SOLIDARIO, UNA VEZ APROBADA LA SOLICITUD. ADICIONAL, ADJUNTAR COPIA DE LA CEDULA Y/O PASAPORTES DE LOS DIGNATARIOS QUE FIRMAN.

REQUISITOS REGULATORIOS

10. FORMULARIO DE REGISTRO DE INFORMACION DE CLIENTE (NATURAL o JURIDICO) EN CASO QUE SEA CLIENTE NUEVO DE ASSA Y FORMULARIO DE DECLARACIÓN JURADA DE SOCIEDADES, EN CASO QUE NO SE HAYAN IDENTIFICADO LOS ACCIONISTAS FINALES EN EL FORMULARIO DE REGISTRO DE CLIENTE. ([FORMULARIOS ADJUNTOS](#))
11. COPIA DE CERTIFICACION DEL REGISTRO PÚBLICO ACTUALIZADA.
12. COPIA DE CEDULA O PASAPORTE DEL REPRESENTANTE LEGAL Y ACCIONISTAS
13. AVISO DE OPERACION



Compañía de Seguros, S.A.

Solicitud de Fianzas Aduanales - Obligación Fiscal

Todos los datos solicitados son importantes para la emisión de la Fianza

PA-FIA-F-015

Documentos que se deben adjuntar al presente formulario

1. Copia de la liquidación / predeclaración de aduanas (para el caso de obligación fiscal 4-97).
2. Copia de la carta del ministerio de comercio e industrias en donde certifican que el cliente se está acogiendo a la ley de incentivos. (para el caso de obligación fiscal 4-97).

Datos Generales

Fiado: _____ RUC. _____ Cédula: _____

Corredor: _____ Licencia / PJ No.: _____

Fianza solicitada por: _____ Fecha: _____

Datos de la Fianza

Obligación 1-97 _____ Obligación 4-97 _____

Obligación 2-97 _____ Obligación 5-97 _____

Obligación 3-97 _____ Otros _____

Entidad oficial / Acreedor: _____

Pre declaración No.: _____ Total a pagar con recargo: B/.

Vigencia de la fianza: _____ A partir de: _____

Para garantizar: _____

ASSA se reserva el derecho de solicitar garantías líquidas para respaldar las obligaciones afianzadas, y cualquier otra información que estime relevante para la suscripción de la fianza.

"Yo, como firmante, otorgo mi consentimiento a ASSA Compañía de Seguros, S.A., sus Filiales, Subsidiarias, Grupo Económico, Socios Comerciales, Canales de Comercialización, Reaseguradoras y Empresas de Seguros ("ASSA") para que cuando sea necesario y requerido por ellas puedan acceder, usar, compartir, manejar, tratar y/o custodiar mis datos personales y sensibles, incluyendo pero sin limitarse a fotos o imágenes de mi documento de identidad cedula, pasaporte, carnet migratorio, licencia de conducir, credenciales y/o cualquier otro documento, dato, información para los propósitos y alcances específicos relacionados a temas de las actividades comerciales y servicios financieros, incluyendo los de seguros y reaseguros producto de la gestión, afiliación, cotización, negociación, suscripción, contratación, comercialización, reclamos, pagos por cualquier índole y/o devoluciones de primas o comisiones de las Pólizas de Seguros, por lo cual, acepto y reconozco que todos mis datos personales, sensibles, documentos, información y/o formularios están amparados por los derechos ARCO (Acceso, Rectificación, Cancelación, Oposición y/o Portabilidad) y que pueden ser solicitados o ejercidos ante ASSA directamente en cualquier momento, en cumplimiento con la Ley de Seguros vigente junto a la Ley de Protección de Datos Personales con su Reglamento vigente en la República de Panamá."

Firma del Contratante, Fiado, Corredor de Seguros que completa el formulario bajo su mejor entender.

Nombre

Firma

Fecha