Compañía de Seguros, S.A.

R.U.C.: 3724-103-53659 D.V.43
APARTADO 0816-01622,
PANAMA, REP. DE PANAMA
TELEFONO: 300-2772 FAX: 300-2722

REQUISITOS PARA EVALUACIÓN Y TRÁMITE DE FIANZAS JUDICIALES

REQUISITOS PARTICULARES

1. COPIA DE LA SOLICITUD DE SECUESTRO Y/O DEMANDA PARA EL CASO DE LA FIANZA DE INTERPOSICIÓN DE SECUESTRO.

2. COPIA DE LA DEMANDA Y CONTESTACIÓN DE DEMANDA (EN CASO DE ESTAR CONFECCIONADA) PARA EL CASO DE FIANZA DE LEVANTAMIENTO DE SECUESTRO.

3. AUTO DEL JUZGADO EN DONDE SE FIJA EL MONTO DE LA FIANZA.

4. FORMULARIO PARA TRAMITE DE FIANZAS JUDICIALES (*DOCUMENTO ADJUNTO*)

REQUISITOS GENERALES

5. PRESENTACION DE LA EMPRESA QUE INCLUYA DESCRIPCION DE SU GIRO PRINCIPAL DE NEGOCIO.

6. ESTADOS FINANCIEROS AUDITADOS Y/O DECLARACION DE RENTA JURADA DE LOS 2 ULTIMOS AÑOS.

7. REFERENCIAS BANCARIAS.

8. REFERENCIAS COMERCIALES.

9. AUTORIZACIÓN PARA INVESTIGAR REFERENCIAS EN LA ASOCIACIÓN PANAMEÑA DE CREDITO. (*CARTA ADJUNTA*)

10. 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

11. 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.

12. COPIA DE CERTIFICACION DEL REGISTRO PUBLICO ACTUALIZADA.

13. COPIA DE CEDULA O PASAPORTE DEL REPRESENTANTE LEGAL Y ACCIONISTAS

14. AVISO DE OPERACION

Compañía de Seguros, S.A.

Solicitud de Fianzas Judiciales

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

PA-FIA-F-019

Documentos que se deben adjuntar al presente formulario

1. Copia de la solicitud de secuestro y/o demanda para el caso de la fianza de **interposición de secuestro**
2. Copia de la demanda y contestación de demanda (en caso de estar confeccionada) para el caso de fianza de **levantamiento de secuestro**
3. Auto del juzgado en donde se fija el monto de la fianza.

Objeto de la Fianza

2 - INTERPONER SECUESTRO ☐

3 - LEVANTAMIENTO DE SECUESTRO ☐

Información Requerida

1. NOMBRE COMPLETO DEL DEMANDANTE / SECUESTRANTE, DIRECCION, TELEFONO Y CEDULA

2. NOMBRE COMPLETO DEL DEMANDADO / SECUESTRADO DIRECCION, TELEFONO Y CEDULA

3. NOMBRE COMPLETO DEL ABOGADO O APODERADO LEGAL, DIRECCION, TELEFONO Y CEDULA

4. NOMBRE DEL JUZGADO EN DONDE SE PRESENTARA LA FIANZA

5. CLASE DE PROCESO

6. MONTO DE LA DEMANDA

7. MONTO DE LA FIANZA

8. MOTIVO DE LA ACCION JUDICIAL

9. NUMERO(S) Y FECHA(S) DE AUTO(S), MEDIANTE EL (LOS) CUAL(ES) SE FIJO LA SUMA DE LA CAUCION O NUMERO(S) Y FECHA(S) DE RESOLUCION(ES), PROFERIDA POR EL TRIBUNAL

Esta fianza permanecerá vigente durante todo el tiempo que dure el proceso al que se hace referencia en este documento y hasta la terminación del mismo por cualquiera de las causas establecidas por las leyes panameñas. Los honorarios serán facturados por la fiadora anualmente en el aniversario de la emisión de la fianza y corresponderán a los honorarios de la fiadora por el término de un año calendario o fracción de año.

ASSA se reserva el derecho de solicitar información adicional para sucripción.

"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 y 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

Panamá, _____ de _____ de _____.

Señores
ASSA COMPAÑIA DE SEGUROS, S.A.
Ciudad

Estimados Señores:

Yo, _____ con cédula de identidad personal No. _____ por este medio otorgo mi consentimiento y autorización irrevocable para que recopilen, transmitan y/o revelen, a la Asociación Panameña de Crédito o a cualquiera otra agencia de información de datos, toda la información relacionada con mi historial de crédito que sea requerida para la tramitación de fianzas o financiamiento de pólizas.

La presente autorización la otorgo, en base a lo establecido en el Artículo 23, de la Ley 24 de 22 de mayo de 2002, que regula el servicio de información sobre el historial de crédito de los consumidores o clientes.

Por lo tanto, ASSA COMPAÑIA DE SEGUROS, S.A. quedará exonerada de cualquier consecuencia resultante del ejercicio que haga del derecho de recopilar, transmitir y/o revelar la información requerida.

Atentamente,

_____

CED. _____