

SOLICITUD PARA FIANZA DE CORREDOR DE

**ADUANAS
SEGUROS**

**VALORES
BIENES RAÍCES**

**BOLSA DE PRODUCTOS
REASEGURO**

| Documentos que se deben adjuntar: | Cliente Nuevo: Sí | No |
|--|--------------------------|-----------|
| 1. Carta para investigar referencias en la APC firmada (modelo adjunto). | Sí | No |
| 2. Referencias bancarias | Sí | No |
| 3. Carta de Trabajo. | Sí | No |
| 4. Copia de la última declaración de renta. | Sí | No |
| 5. Copia legible de la licencia de corredor (cuando sea corredor existente). | Sí | No |
| 6. Copia de la fianza que ha sacado anteriormente (cuando sea corredor existente). | Sí | No |
| 7. Convenio de Indemnización firmado (adjuntar copia legible de cédula). | Sí | No |
| 8. Prima al contado. | Sí | No |

FIANZA A NOMBRE DE: _____

Cédula: _____ **RUC:** Rollo/Tomo _____ Imagen/Folio _____ Ficha/Asiento _____

Licencia No. _____ Vigencia de la fianza: desde _____ Hasta: _____

Dirección Residencial: _____ Corregimiento: _____

Teléfonos: _____ Celular: _____ Fax: _____

Correo electrónico: _____

Apartado Postal Personal: _____

EMPRESA DONDE LABORA: _____

Dirección: _____ Corregimiento: _____

Teléfonos: _____ Fax: _____

Apartado Postal: _____

SOLICITADA POR: _____ **FECHA:** _____

"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."