

## REQUISITOS PARA EVALUACIÓN Y TRÁMITE DE FIANZAS MISCELÁNEAS

### REQUISITOS PARTICULARES

1. COPIA DE CUALQUIER DOCUMENTO SUMINISTRADO POR LA INSTITUCIÓN O ACREEDOR.
2. CUALQUIER OTRA INFORMACION CONSIDERADA IMPORTANTE.
3. SOLICITUD PARA TRAMITE DE FIANZAS MISCELANEAS (*DOCUMENTO ADJUNTO*)

### 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 CREDITO. (*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 PUBLICO ACTUALIZADA.
12. COPIA DE CEDULA O PASAPORTE DEL REPRESENTANTE LEGAL Y ACCIONISTAS
13. AVISO DE OPERACION

### Documentos que se deben adjuntar al presente formulario

1. Documento, contrato entre las partes o resolución suministrado por la institución o acreedor.

Fiado:

Corredor:

Licencia No. :

Fianza solicitada por:

Fecha:

### Para Fianza de Cumplimiento

Fiado:

Acreedor:

Objeto:

Suma Afianzada B/.

### Vigencia

A partir de:

Duración:

D/M/A

"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