



ASSA 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

SOLICITUD DE FIANZA PARA CONTRATO DE SUMINISTRO

DATOS PARTICULARES:

CONTRATISTA _____ REP. LEGAL _____ CÉDULA _____
DIRECCION _____ CORREGIMIENTO: _____
TELEFONOS _____ FAX _____ APTDO. _____ E:MAIL: _____
CORREDOR _____ LICENCIA No. _____
FIANZA SOLICITADA POR _____ FECHA _____

PARA FIANZA DE PROPUESTA:

FECHA DEL CONCURSO _____ ACREEDOR: _____
LICITACION PUBLICA _____ SOLICITUD DE PRECIOS _____ CONCURSO DE PRECIOS _____
ACTO PUBLICO _____ COMPRA MENOR _____ OTROS _____
PORCENTAJE AFIANZADO DE PROPUESTA: % MONTO TOTAL DEL CONTRATO (INC. 5%) B/. _____
VALIDEZ DE LA FIANZA: 60 DIAS 90 DIAS 120 DIAS 180 DIAS OTROS
OBJETO DEL CONTRATO: _____

PORCENTAJE AFIANZADO DE CUMP. _____ % MONTO TOTAL DEL CONTRATO B/.
PORCENTAJE AFIANZADO DE PAGO _____ % MONTO TOTAL DEL CONTRATO B/.
PORCENTAJE AFIANZADO DE ANTICIPO _____ % MONTO TOTAL DEL CONTRATO B/.
DURACION DEL CONTRATO: _____ A PARTIR DE: _____

PARA FIANZA DE CUMPLIMIENTO, PAGO O ANTICIPO:

PORCENTAJE AFIANZADO DE CUMP. _____ % MONTO TOTAL DEL CONTRATO B/.
PORCENTAJE AFIANZADO DE PAGO _____ % MONTO TOTAL DEL CONTRATO B/.
PORCENTAJE AFIANZADO DE ANTICIPO _____ % MONTO TOTAL DEL CONTRATO B/.
DURACION DEL CONTRATO: _____ A PARTIR DE: _____

SI LA FIANZA DE PROPUESTA FUE EMITIDA EN ASSA, FAVOR INDICAR SU NUMERO:

80B

ACREEDOR _____
CONTRATO _____ ORDEN DE COMPRA _____
REQUISICIÓN _____ PROYECTO _____
COMPRA MENOR _____ OTROS _____
OBJETO DEL CONTRATO _____
LUGAR DE ENTREGA _____ PROVINCIA: _____

PARA ENDOSO: (Agradecemos adjuntar cualquier nota facilitada por el acreedor, para solicitar el endoso.)

FIANZA(S) No.(S) _____
MODIFICAR LA VIGENCIA PARA QUE LEA ASI: Extensión Disminución _____
MODIFICAR EL MONTO PARA QUE LEA ASI: Incrementar Disminuir _____
DEVOLVEMOS FIANZA ORIGINAL PARA MODIFICAR: _____
CUALQUIER OTRO MOTIVO: _____

PARA USO DEL DEPARTAMENTO DE FIANZAS

CLIENTE No. _____ FIANZA No. _____ TAREA _____ FECHA DE EMISION _____
TIENEN CONVENIOS FIRMADOS NUMERO AÑO DE FIRMA FALTA _____
HONORARIOS B/. _____ TARIFA: _____ APROBO: _____ FECHA: _____