

Fecha de Solicitud:

I. DATOS DEL SOLICITANTE		Tipo de solicitante: <input type="checkbox"/> Persona Natural <input type="checkbox"/> Persona Jurídica	
SOLICITANTE / PERSONA JURIDICA			
Nombre o Razón Social:		N° de RIF:	
Datos del Registro:	Fecha:	Número	Tomo:
Objeto/Actividad Económica:		Ingreso Promedio Anual:	
Dirección:			
Telf. de Oficina:	Fax:	Correo Electrónico:	
Apellidos y Nombres del Representante Legal:		N° C.I. <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> E	Estado Civil: <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> D
Profesión:	Ingreso Promedio Anual:	Carácter con el que Actúa:	
Dirección de Habitación:			
Telf. de Habitación:	Telf. Celular:	Correo Electrónico:	
SOLICITANTE / PERSONA NATURAL			
Apellidos y Nombres:		N° C.I.	Pasaporte N°: <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> E
Estado Civil: <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> D	Lugar y Fecha de Nacimiento:	Profesión u Oficio:	Actividad Económica:
Ramo:	Descripción de la Actividad: <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Empleado <input type="checkbox"/> Socio		Ingreso Promedio Anual:
Dirección de Habitación:		Telf. de Habitación:	
Dirección de Oficina:		Telf. de Oficina:	
Telf. Celular:	Correo Electrónico:		

II. INFORMACION DE LA(S) FIANZA (S) REQUERIDA(S)

TIPOS DE FIANZAS				
<input type="checkbox"/> Anticipo	<input type="checkbox"/> Fiel Cumpliendo	<input type="checkbox"/> Laboral	<input type="checkbox"/> Licitación	<input type="checkbox"/> Otra _____
Monto Bs.:	Monto Bs.:	Monto Bs.:	Monto Bs.:	Monto Bs.:
Acreedor:			N° de RIF:	
Contrato N°:	Monto Contrato:	Duración:	Domicilio:	
Objeto				
Intermediario:	N°Código:	Telf Celular:	Correo Electrónico:	

III. CONTRAGARANTÍA

PERSONAL NATURAL				
Nombre del Contragarante:	N° C.I. <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> E	Telf Habitación:	Correo Electrónico:	
	Pasaporte N°: <input type="checkbox"/> E	Telf Celular:		
Dirección:				
Nombre del Contragarante:	N° C.I. <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> E	Telf Habitación:	Correo Electrónico:	
	Pasaporte N°: <input type="checkbox"/> E	Telf Celular:		
Dirección:				

SEGUROS QUALITAS,C.A., Incrita en la Superintendencia de la Actividad Aseguradora Bajo El N°118, RIF N°J-30668450-6 Capital Suscrito y Pagado

120.000.000,00 ; Av. Francisco de Miranda Con 4ta Av. Los palos Grande Torre Seguros Qualitas, Caracas- Venezuela. Máster: (0212) 208.30.11

PERSONA NATURAL

Nombre del Contragarante:	N° C.I. Pasaporte N°: N° de Rif:	<input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> E	Telf Habitación:	Correo Electrónico
			Telf Celular:	
Dirección:				

Nombre del Contragarante:	N° C.I. Pasaporte N°: N° de Rif:	<input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> E	Telf Habitación:	Correo Electrónico
			Telf Celular:	
Dirección:				

PERSONA JURIDICA

Nombre o Razón Social:				N° de RIF:
Datos del Registro:	Fecha:	Número:	Tomo:	
Apellidos y Nombres del Representante Legal:	N° C.I.:	<input type="checkbox"/> V	Carácter con el que Actúa:	
			Pasaporte N°:	<input type="checkbox"/> E
			N° de Rif:	
Dirección:				
Telf. Oficina:	Telf. Celular:	Correo Electrónico:		
Documentación Anexa:				

IV. DECLARACIÓN JURADA DE FONDOS

DECLARO BAJO FE DE JURAMENTO , QUE LA INFORMACIÓN QUE HE SUMINISTRADO ES VERAZ, EXACTA, SIN OMISION DE NINGÚN DETALLE, HECHO O CIRCUNSTANCIA CON EL PROPÓSITO DE DISMINUIR O AMINORAR LA GRAVEDAD DEL RIESGO O CON LA INTENCIÓN DE CAMBIARLO, Y AUTORIZO LA VERIFICACIÓN DE TODA LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA POR MI PERSONA, PUES HE INDICADO TODOS LOS HECHOS Y CIRCUNSTANCIA QUE INFLUYEN, INDICAN O PUEDEN MODIFICAR LA APROBACIÓN DEL RIESGO, POR CONSIGUIENTE ME OBLIGO, A TOMAR OPORTUNAMENTE, LAS MEDIDAS DE PRECAUCIÓN Y PREVENCIÓN NECESARIAS PARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, ASI MISMO; DECLARO BAJO FE DE JURAMENTO QUE EL DINERO UTILIZADO PARA EL PAGO DE LAS PRIMAS Y COSTOS DE LA FIANZA SOLICITADA, PROVIENE DE FUENTE LICITA POR LO TANTO NO TIENE RELACIÓN ALGUNA CON BIENES, HABERES O CAPITALES, PRODUCTOS DE LAS ACTIVIDADES A QUE SE REFIERE LA LEY ORGANICA CONTRA LA DELICUENCIA ORGANIZADA Y FINANCIAMIENTO AL TERRORISMO Y LA LEY ORGANICA DE DROGAS Y CUALQUIER OTRA DISPOSICIÓN LEGAL O REGLAMENTARIA RELACIONADA CON ESTA MATERIA.

Solicitud que se firma en _____ a los _____ días del mes de _____ del año _____

Firma del Representa Legal



Huella Dactilar

V. REQUISITOS PARA LA SOLICITUD DE FIANZAS

AFIANZADO	CONTRAGARANTE
<input type="checkbox"/> Balance General visado y firmado por el afianzado. <input type="checkbox"/> Copia del Certificado de Inscripción en el Registro Nacional de Contratista y Planilla de Resúmen. <input type="checkbox"/> Copia del contrato, orden de compra o servicio; en caso de licitación consignar el pliego de condiciones. <input type="checkbox"/> Copia de Recibo de Servicio Público. (Agua, Luz, Teléfono, Otros) <input type="checkbox"/> Estado de Ganancias y Pérdidas visado. <input type="checkbox"/> Referencias Bancarias y Comerciales. <input type="checkbox"/> Registro Mercantil de la Empresa y sus modificaciones. <input type="checkbox"/> Relación de Obras Ejecutadas o En Ejecución. <input type="checkbox"/> Resumen Curricular de los Accionistas Principales, con los respectivos soportes. <input type="checkbox"/> Registro de Información Fiscal (RIF) de la Empresa.	<p>Persona Natural:</p> <input type="checkbox"/> Balance Personal visado y firmado por el contragarante. <input type="checkbox"/> Carta especificando los datos de la dirección y los teléfonos. <input type="checkbox"/> Fotocopia de la Cédula de Identidad, Pasaporte ó N° de Rif del Contragarante. <input type="checkbox"/> Fotocopia de la Cédula de Identidad del Cónyuge o Fotocopia del poder, si aplica. <input type="checkbox"/> Fotocopia del documento de propiedad de inmueble que haya sido reflejado en su balance, libre de hipoteca y/o gravamen. <input type="checkbox"/> Referencias Bancarias y Comerciales. <input type="checkbox"/> Resumen Curricular, con sus respectivos soportes.
	<p>Persona Jurídica:</p> <input type="checkbox"/> Debe consignar los mismos recaudos solicitados al afianzado, con excepción del contrato y de la relación de obras Ejecutadas.

Nota: A facultad de la empresa aseguradora cualquier otro requisito podrá ser solicitado a parte de los ya mencionados

Aprobado por la Superintendencia de la Actividad Aseguradora, Bajo el N° SF-12-06-16 Según Nro. FSAA-2-2-10510-212 de fecha 17 de Septiembre de 2.012.