

Fecha
 Dia Mes Año

Datos del Asegurado

Nombre del Asegurado		Cédula de Identidad y electoral / RNC
Dirección	Numero	Sector
Ciudad	Teléfono	
Correo Electrónico	Fax	

Tipo de Fianza Solicitada

Aduanales

- Falta de Documentos
- Admisión temporal
- Admisión temporal Ley 69
- Derechos e impuestos

Construcción

- Licitación o concurso
- Mantenimiento de oferta
- Avance o anticipo
- Fiel cumplimiento o ejecución
- Vicios ocultos
- Otros

Comerciales / Garantía

- Estafetas de Cobros
- Agencias de viajes / boletería
- Agente aduanal o consignatorio de buques
- Celebración de espectáculos
- Levantamiento de embargos
- Otros

Datos de (los) fiador(es) solidario(s)

I. Nombre del fiador

Profesión u Ocupación

Cédula

RNC

Firma

II. Nombre del fiador

Profesión u ocupación

Cédula

RNC

Firma

Datos de la fianza solicitada

1. Para depositar en beneficio de

2. Solicitamos una fianza por valor de RD\$ Que es el % Sobre la suma de (valor de contrato) RD\$

3. La fianza correspondiente es para responder a las obligaciones siguientes:

Observaciones:

Datos generales del contratista

1. Fecha de constitución de la empresa contratista	2. Años de experiencia en construcciones similares	3. Tiene alguna licitación propuesta pendiente?
4. Indique las obras que tiene en ejecución a la fecha, valor y porcentaje construido		
5. Indique las obras similares en que ha participado (si es necesario, anexe relación)		
6. Ha sido cancelado algún contrato en ejecución?	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	En caso afirmativo indique el monto y el detalle
7. Ha sido penalizado o sancionado por el incumplimiento de un contrato?	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	En caso afirmativo indique el monto y el detalle
8. Quiénes son los principales funcionarios responsables de este proyecto y qué experiencia tienen?		

Datos para otras fianzas

1. Tiene vigentes otras fianzas de construcción, aduanales o de garantía?

Sí

No

En caso afirmativo indique montos y cuáles compañías

2. Para fianzas de suministro, favor indicar nombre y dirección de sus abastecedores.

3. Para todas las fianzas, favor anexar (tanto para el solicitante como el fiador):

Estados financieros de los últimos tres años

Referencias bancarias

Referencias comerciales

Copia del contrato

Formulario del contrato

Formulario 3496 (solo para fianzas aduanales)

Sentencia y apelación (solo para fianzas levantamiento de embargo)

Declaración

Garantizo la veracidad de las declaraciones hechas en esta solicitud y declaro no haber ocultado ninguna información que pudiera aumentar el riesgo de la compañía aseguradora o influenciarla para que acepte mi solicitud, convengo en aceptar una póliza sujeta a las condiciones impresas usuales y otras condiciones que se agreguen por medio de endosos, en el entendido de que las informaciones aquí suministradas constituirán la base de dichas pólizas, convengo además, en que el contrato no entrará en vigor hasta que la compañía expida la póliza, se haya pagado la prima y emitido el recibo oficial correspondiente. Esta solicitud forma parte integrante de la póliza. Al suscribir la presente solicitud me(nos) comprometo(emos) y obligo(amos), en el caso de que la misma fuere acogida, a reembolsar a Seguros Constitución, a su primer requerimiento, cualesquiera valores que, a cualquier título ella se viere obligada a pagar en ejecución, parcial o total, de la fianza emitida, constituyendo dichos pagos, a los cuales presto(amos) por este medio formal y previa aprobación, un crédito cierto, líquido y exigible a mí (nuestro) cargo y afectando todos mis (nuestros) bienes, presentes y futuros, como garantía para el pago de dicha deuda de manera especial presentando por este mismo documento como fiador(es) solidario(s) de la misma con renuncia a la previa excusión, a los señores que abajo afirman conjuntamente conmigo (con nosotros) solidario(s). El compromiso que los suscribientes asumen con esta solicitud será extensivo no solamente respecto de la fianza que se emita originalmente, sino también sobre cualesquiera extensiones de vigencia o renovaciones que pudieren expedirse de la misma y para los fines y en las condiciones aquí indicadas.

Firma(s) solicitante(s) y sello(s) si es persona moral

Ciudad

Firma intermediario y código

Firma del fiador solicitante

Observaciones:

Datos Para Ser Llenados Por La Compañía

Código del Cliente

Vigencia

Número de Póliza

Suma Asegurada

Prima Neta Annual

Consulta burós de crédito: Queda entendido y acordado que el CLIENTE autoriza de manera expresa a Seguros Constitución, S.A. a realizar consultas sobre su persona y/o empresa(s) en los Burós de información Crediticia (BIC), de acuerdo a lo estipulado en la Ley No. 288-05 que "Regula las Sociedades de Información Crediticia y de Protección al Titular de la Información en la República Dominicana". A partir de este momento el titular de la información (CLIENTE) no podrá alegar la falta de su autorización para la consulta al BIC.