



El presente formulario incluye toda la información requerida para la emisión de Fianzas, necesaria para este tipo de riesgo. Responda de forma clara, precisa y en letra imprenta, y por favor anexe toda la documentación solicitada, para evitar la devolución de este documento.

**I. DATOS DEL SOLICITANTE / AFIANZADO**

Apellidos y Nombres / Razón Social:			Cédula de Identidad / Pasaporte / RIF: V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>		
Lugar y Fecha de Nacimiento: _____/_____/____;		Estado:	Zona Postal:	Estado Civil: Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/>	
Dirección de Residencia:					
Estado:	Ciudad:	Teléfonos:		Email:	
Dirección de cobro es la misma del riesgo: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> En caso negativo indique la dirección:					
Estado:	Ciudad:	Teléfonos:		Email:	
Nº Registro Mercantil	Lugar de Registro:	Fecha de Inscripción:		Fecha Última Modificación:	
Dirección de Empresa donde trabaja:					
Estado:	Ciudad:	Teléfonos:		Profesión u Oficio:	
Descripción de la Actividad: Independiente <input type="checkbox"/> Empleado <input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/> Otra <input type="checkbox"/> Especifique:					
Actividad Económica: Comercial <input type="checkbox"/> Industrial <input type="checkbox"/> Ramo <input type="checkbox"/> Otra <input type="checkbox"/> Especifique:					
Productos que ofrece:		Ingreso Promedio Anual:		Email:	

**II. CONTRAGARANTE**

Apellidos y Nombres / Razón Social ( <b>Contragarante 1</b> ):			Cédula de Identidad / Pasaporte / RIF: V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>		
Lugar y Fecha de Nacimiento: _____/_____/____;		Estado:	Zona Postal:	Estado Civil: Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Divorciado	
En caso de ser casado, indicar nombre del Cónyuge:			Cédula de Identidad / Pasaporte: V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>		
Dirección de Residencia:			Dirección de Empresa:		
Actividad Económica: Comercial <input type="checkbox"/> Industrial <input type="checkbox"/> Otra <input type="checkbox"/> Especifique:		Ingreso Promedio Anual:		Productos que ofrece:	
Profesión u Oficio:	Teléfono de Habitación:	Teléfono Celular:		E-mail:	
Apellidos y Nombres / Razón Social ( <b>Contragarante 2</b> ):			Cédula de Identidad / Pasaporte: V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>		
Lugar y Fecha de Nacimiento: _____/_____/____;		Estado:	Zona Postal:	Estado Civil: Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Divorciado	
En caso de ser casado, indicar nombre del Cónyuge:			Cédula de Identidad / Pasaporte: V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>		
Dirección de Residencia:			Dirección de la Empresa:		
Actividad Económica: Comercial <input type="checkbox"/> Industrial <input type="checkbox"/> Otra <input type="checkbox"/> Especifique:		Ingreso Promedio Anual:		Productos que ofrece:	
Profesión u Oficio:	Teléfono de Habitación:	Teléfono Celular:		E-mail:	

**III. REFERENCIAS COMERCIALES**

NOMBRE COMPAÑÍA	AÑOS DE ANTIGUEDAD

**BANCARIAS**

BANCO	NUMERO DE CUENTA

**IV. OBJETO DE LA FIANZA**


Nombre del Acreedor:

RIF del Acreedor:

**V. TIPO DE FIANZA**

<input type="checkbox"/> Licit. / Mant. Oferta Bs. _____	<input type="checkbox"/> Buena Calidad Bs. _____
<input type="checkbox"/> Buena Ejecución Bs. _____	<input type="checkbox"/> Aduanal Bs. _____
<input type="checkbox"/> Garantía Laboral Bs. _____	<input type="checkbox"/> Fiel Cumplimiento Bs. _____
<input type="checkbox"/> Anticipo Bs. _____	<input type="checkbox"/> Otros Bs. _____

Especifique:

¿Posee usted otras pólizas con ésta compañía? NO  SI  Indique el Ramo:**VI. DECLARACIÓN DEL TOMADOR**

“Yo el propuesto Afianzado, certifico la exactitud y veracidad de todas las declaraciones arriba expresadas y que nada he omitido, ocultado o disimulado y estoy enterado que las falsedades y reticencias de mala fe por mi parte, debidamente probadas, serán causa de nulidad absoluta del contrato, si son de tal naturaleza que el Asegurador de haberlo conocido, no hubiese contratado o lo hubiese hecho en otras condiciones; declaro igualmente que conozco las condiciones de la póliza que se emitirá para los efectos de la fianza aquí solicitada y por este documento me obligo a reembolsar a La Venezolana de Seguros y Vida, C.A., todo pago que se vea obligada a efectuar con motivo de este Seguro de Fianza, pudiendo la Compañía proceder en la forma que lo estime conveniente, para hacer efectivo contra el suscrito las garantías que se hubieren constituido para responder de esta fianza o contra los Contragarantes si estos existieren, igualmente declaro que los datos y pormenores indicados en esta solicitud son verídicos y que esta solicitud constituye la base del contrato; además acepto que la responsabilidad de La Venezolana de Seguros y Vida, C.A., comienza a partir de la fecha de autenticación y entrega debidamente del documento de Fianza.

Autorizo a La Venezolana de Seguros y Vida, C.A., para requerir cualquier información relacionada a esta solicitud de fianza y relevo a los terceros, cuya información sea requerida, de la obligación de guardar el secreto profesional, así como de la responsabilidad que pudiera derivarse del uso que haga la Aseguradora de tales informaciones.

## VII. DECLARACIÓN JURADA DE ORIGEN Y DESTINO DE FONDOS

Yo, el tomador doy fe que el dinero utilizado para el pago de prima de la póliza suscrita, bien sea en efectivo, divisas, cheques, transferencias, bonos, etc., provienen de operaciones lícitas, relacionadas con estricta observación a la Legislación Nacional y por lo tanto no tiene relación alguna con bienes, haberes, valores, títulos, capitales o sus excedentes, producto de las actividades o acciones a la Ley Orgánica de la Delincuencia Organizada y otras conductas tipificadas en la Legislación Venezolana.

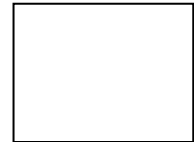
En la ciudad de \_\_\_\_\_ a los \_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del Tomador



Huella del Tomador

\_\_\_\_\_  
Firma del Propuesto Asegurado Titular



Huella del Asegurado Titular

### PRODUCTOR

Nombres y Apellidos

Código

Firma