

EXPERIENCIA ESPECÍFICA DE LA COMPAÑIA PROPONENTE

COMPAÑIA DE SEGUROS				
Nº	Contratante	Ramo de Seguro	Prima Anual	Tiempo de permanencia con la Compañía
1				
2				
3				
4				
5				
...				
N				
TOTAL PRIMA NETA EN USD.				

NOTA.- Toda la información contenida en este formulario es una declaración jurada.

(Firma del Representante Legal del Proponente)

(Nombre completo del Representante Legal)

CURRICULUM VITAE DE LOS EJECUTIVOS

DATOS GENERALES			
	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres
Nombre Completo			
	Número	Lugar de Expedición	
Cédula de Identidad			
Cargo			
Edad			
Nacionalidad			
Profesión			
N° de Registro Profesional			

EXPERIENCIA PROFESIONAL				
Compañía	Ramo	Cargo	Fecha (mes / año)	
			Desde	Hasta

NOTA.- Toda la información contenida en este formulario es una declaración jurada.

(Firma del funcionario del Proponente)

(Nombre completo del Funcionario)

**NOTA TECNICA DE
DISTRIBUCIÓN DEL RIESGO**

SUSCRIPCIÓN AUTOMÁTICA		
PÓLIZA DE DESGRAVAMEN HIPOTECARIO	Dólares Americanos	Porcentaje
VALOR TOTAL ASEGURADO		
1. RETENCIÓN PROPIA		
2. CESIÓN AL REASEGURADOR		
a) Contratos Automáticos (Proporcionales y no proporcionales)		
b) Contratos Facultativos		
TOTAL DISTRIBUCIÓN		100 %

SUSCRIPCIÓN FACULTATIVA			
NOMBRE REASEGURADOR		Dólares Americanos	Porcentaje
1			
2			
3			
4			
5			
...			
N			
TOTAL SUSCRIPCIÓN			