

## SOLICITUD DE FIANZA DE CUMPLIMIENTO y/o DE SERVICIOS

Contratista		
R.U.C.:		Dirección:
Representante Legal:		
Cédula:	Teléfono:	Fax:
Aptdo:	E-mail:	

### Fianza de Cumplimiento y/o de Servicios

B/.	%	B/.
Límite a Afianzar	Porcentaje	Valor del Contrato
Entidad Oficial/Acreedor:		
Vigencia:		
Número de Contrato:	Orden de Compra	
Otros:		
Para Garantizar:		

### Fianza de Pago:

B/.	%	B/.
Límite a Afianzar	Porcentaje	Valor del Contrato

Corredor:

ESTIMADO CLIENTE: RECUERDE QUE USTED TENDRA CINCO (5) DÍAS PARA ENTREGAR SU FIANZA DE CUMPLIMIENTO A LA ENTIDAD. FAVOR DE HACERNOS LLEGAR TODA SU INFORMACIÓN LO MAS PRONTO POSIBLE DE ESTA FORMA PODREMOS AGILIZARLE SU SOLICITUD DE FIANZAS. SEGÚN LA LEY 12 DEL 03 DE ABRIL DE 2012 QUE REGULA LA ACTIVIDAD DE SEGUROS. EN EL ARTICULO 158 INDICA EN CASO DE LAS FIANZAS, EL PAGO DE LA PRIMA EN ESTE TIPO DE CONTRATOS SERA AL CONTADO, ANTES DE EXTENDERSE EL RESPECTIVO CONTRATO.

LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA POR NOSOTROS ES CORRECTA Y DEBERA SER UTILIZADA PARA LA CONFECCIÓN DE LA FIANZA SOLICITADA.

Fecha	Día	Mes	Año	Solicitante	Firma
-------	-----	-----	-----	-------------	-------

El(la) suscrito(a) entiende, acepta, autoriza y otorga su consentimiento a OPTIMA COMPAÑÍA DE SEGUROS, S.A., al Grupo Económico al que pertenece, sus socios estratégicos o de negocio, para que accedan, utilicen, compartan, manejen, traten y/o custodien los datos personales, cuando sea requerido, con fines y alcances específicos relacionados con su actividad comercial y de servicios financieros, lo cual incluye, la comercialización, colocación, negociación y contratación de sus productos, así como también las gestiones operativas relacionadas, tales como, pero no limitadas a temas de cobranzas, renovaciones, manejo de reclamaciones, entre otras, manteniendo siempre la confidencialidad de la información, en concordancia a lo dispuesto en la Ley 81 de 26 de marzo de 2009, Ley 12 de 3 de abril de 2012 y demás disposiciones relacionadas.