

# - LA CENTRAL DE SEGUROS Y FIANZAS, SOCIEDAD ANONIMA



1) Persona Natural:

YO \_\_\_\_\_  
 Profesión \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_ Años, Dirección: \_\_\_\_\_

Domicilio Legal: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

2) Persona Jurídica:

Nosotros: \_\_\_\_\_ Domicilio Legal: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_, por este medio

solicitamos a ustedes nos concedan una fianza de \_\_\_\_\_

Por la suma de \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

A favor de \_\_\_\_\_

del domicilio de \_\_\_\_\_

Para garantizar \_\_\_\_\_

por el plazo \_\_\_\_\_ Contado a partir del \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

Como contragarantía para esta fianza ofrecemos:

## II. DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

Nombres (s/D.U.I.) \_\_\_\_\_ NIT \_\_\_\_\_ No. Reg. \_\_\_\_\_ Giro \_\_\_\_\_

Conocido por \_\_\_\_\_ No. D.U.I. \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_ Profesión u Oficio (s/D.U.I.): \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_

Cuanto tiempo tiene de vivir en la dirección actual \_\_\_\_\_ Cuanto tiempo vivió en la dirección anterior \_\_\_\_\_ No. De familia bajo su protección \_\_\_\_\_

Vive en casa:  Propia  Alquilada Nombre del dueño de la casa \_\_\_\_\_ Parentesco \_\_\_\_\_

## III. REFERENCIAS FAMILIARES

Nombre	Ubicación	Teléfono
	Dirección:	
	Lugar de Trabajo:	
	Dirección:	
	Lugar de Trabajo:	
	Dirección:	
	Lugar de Trabajo:	

Documentos que se adjuntan: \_\_\_\_\_

Hago/hacemos constar que los datos contenidos en esta solicitud son proporcionados por mi/nosotros, por lo que eximimos a La Central de Seguros y Fianzas, Sociedad Anónima de su responsabilidad, desde el momento que retire(mos) la fianza. Asimismo, autorizo (amos) a que si la fiadora lo considera conveniente pueda retirar el documento original vencido, y a que se les proporcione referencias comerciales y bancarias de mi persona o sociedad.

Firma: \_\_\_\_\_

## CONTROL INTERNO LA CENTRAL DE SEGUROS Y FIANZAS, SOCIEDAD ANONIMA

La autorización para usar fórmulas impresas, fue otorgada a "LA CENTRAL DE SEGUROS Y FIANZAS, SOCIEDAD ANONIMA", por la Administración de Renta de San Salvador, según resolución de las catorce horas del dieciséis de Enero del mil novecientos ochenta y cuatro.

COSTO

\_\_\_\_\_ %

IVA \_\_\_\_\_

D. Trámite \_\_\_\_\_

IVA \_\_\_\_\_

TOTAL \_\_\_\_\_

Observaciones: \_\_\_\_\_

Solic. Recibida \_\_\_\_\_

Código Cliente \_\_\_\_\_

No. Solicitud \_\_\_\_\_

No. Fianza \_\_\_\_\_

AUTORIZADO

Fecha: \_\_\_\_\_

## DATOS DEL FIADOR

He leído la solicitud del Sr. (a) (ita) \_\_\_\_\_ y por medio de la presente hago constar mi consentimiento como FIADOR SOLIDARIO al formalizar la fianza que solicita. En caso de que \_\_\_\_\_ no cumpla con la obligación contraída, me comprometo a efectuar yo los pagos de dicha obligación en la forma contratada hasta su total liquidación. Para mayor apreciación de mi capacidad de pago, doy a continuación datos sobre mi persona los cuales aseguro con exactitud.

### I. DATOS PERSONALES DEL FIADOR

Nombre (s/D.U.I.) \_\_\_\_\_ Conocido por \_\_\_\_\_  
 D.U.I. No. \_\_\_\_\_ NIT: \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_ No. Reg. \_\_\_\_\_ Giro: \_\_\_\_\_  
 Edad: \_\_\_\_\_ Profesión u Oficio (s/D.U.I.) \_\_\_\_\_ Nacionalidad \_\_\_\_\_  
 Dirección Actual: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_  
 Domicilio Legal: \_\_\_\_\_  
 Cuánto tiempo tiene de vivir en la dirección actual \_\_\_\_\_ Cuánto tiempo vivió en la dirección anterior \_\_\_\_\_ No. de familia bajo su protección \_\_\_\_\_  
 Vive en casa:  Propia  Alquilada Nombre del dueño de la casa \_\_\_\_\_ Parentesco \_\_\_\_\_

### II. SITUACION LABORAL

Empleado: <input type="checkbox"/> Nombre de la Empresa _____ Dirección: _____ Teléfono: _____ Cargo _____ Sueldo _____ Jefe Inmediato: _____ Tiempo de trabajo: _____ años _____ meses	Negocio Propio: <input type="checkbox"/> Nombre del Negocio _____ Dirección: _____ Teléfono: _____ Actividad Principal _____ Tiempo de establecido: _____ Número de Empleados: _____ Capital actual: _____
--	---

### III. INGRESOS Y EGRESOS MENSUALES

<b>INGRESOS</b>	<b>EGRESOS</b>
Sueldo _____	Gastos de Vida _____
Comisiones _____	Pago de Deudas _____
Otros Ingresos* _____	Otros Egresos* _____

### IV. INFORMACION FINANCIERA

En qué Institución (es) financiera (s) tiene cuenta de Ahorro, Corriente, a Plazo? Detalle a continuación:

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	TIPO DE CUENTA	No. DE CUENTA	CANTIDAD DEPOSITADA

### V. REFERENCIAS FAMILIARES

Nombre	Ubicación	Teléfono
	Dirección: _____	
	Lugar de Trabajo: _____	
	Dirección: _____	
	Lugar de Trabajo: _____	
	Dirección: _____	
	Lugar de Trabajo: _____	

### VI. REFERENCIAS PERSONALES

Nombre	Ubicación	Teléfono
	Dirección: _____	
	Lugar de Trabajo: _____	
	Dirección: _____	
	Lugar de Trabajo: _____	
	Dirección: _____	
	Lugar de Trabajo: _____	

Como se lee la Firma: \_\_\_\_\_

F. \_\_\_\_\_