



Cía. Internacional de Seguros, S.A.

Edificio Plaza Credicorp Bank Ave. Nicanor de Obarrio (CL.50)
Apdo. 0833-0084 Plaza Credicorp Bank. Tel. 206-4000

Solicitud de Fianzas de Judicial

LLENAR ESTA SOLICITUD CON PRECISIÓN, SIN RASPADURAS O ENMIENDAS Y CONTESTAR SIN
COMILLAS U OTROS SIGNOS. FAVOR COMPLETAR EN LETRA IMPRENTA O A COMPUTADORA

Página 1/1

Contratista

Nombre: _____ Cédula o Pasaporte / RUC: _____

Rep Legal: _____ Celular: _____

Nombre / Razón Social de Agente de residente: _____

Acreeedor

Nombre del Juzgado: _____

Monto de Demanda: B./ _____ No. de auto: _____

Monto Afianzado: B./ _____

Nombre completo del demandante / secuestrante: _____

Nombre completo del demandado / secuestrado: _____

Cédula / RUC: _____

Duración del Contrato: 730 días Desde: _____ Hasta: _____

Tipo de Fianza:

☐ Levantamiento de secuestro ☐ Excarcelación ☐ Inspección Judicial

☐ Interposición de secuestro ☐ Otro _____

Proceso de Análisis y aceptación

Declaraciones: Por este medio, el suscrito autoriza Compañía Internacional de Seguros, S.A. (LA COMPAÑÍA) de forma irrevocable y expresa para solicitar, captar tratar y transferir todos los datos personales, incluyendo datos sensibles, con el fin de emitir y gestionar una póliza de seguros, incluyendo evaluación de riesgos, reclamos u otros relacionados a la prestación del servicio, así como también el mercadeo, gestión de productos y servicios relacionados, autorizando que dichos datos puedan ser compartidos con subsidiarias, afiliadas, reaseguradores, corredores, ajustadores, proveedores de servicios, profesionales de la salud y autoridades competentes, bajo condiciones de confidencialidad, seguridad y legalidad, incluyendo transferencias internacionales cuando sean necesarias para las finalidades autorizadas, asegurando en todo momento la aplicación de garantías equivalentes a las exigidas por la normativa panameña. También reconozco mis derechos de acceso, rectificación, cancelación, oposición y portabilidad (ARCO), los cuales podré ejercer mediante los canales habilitados en la Política de Privacidad y Uso de Datos Personales de LA COMPAÑÍA descritas en: <https://www.iseguros.com/privacidad>

Solicitado por: _____

Fecha _____

Corredor de Seguros: _____

Fecha _____