

Fecha de la Solicitud:

**I. DATOS DE LA SOLICITUD**

<input type="checkbox"/> Aduanal <input type="checkbox"/> Bienes y Raíces <input type="checkbox"/> Corredor de Seguros		
Nombres y Apellidos del Corredor / Razón Social:	Cédula / RUC:	Seguro Social:
Teléfono de Oficina:	Teléfono de Residencia:	
Celular:	Correo Electrónico:	
Vigencia de Fianza:	Suma Afianzada:	
Desde: / /		
Hasta: / /		
Empresa donde Labora:		
Dirección:		

Por este medio, los autorizamos irrevocablemente a pedir y dar información de crédito y/o manejo de cualquier tipo de cuentas, que hayamos tenido en el pasado, mantengamos en el presente, o podamos tener en el futuro, y cuantas veces sea necesario para ustedes, a cualquier agencia de información de datos o agentes económicos según lo establece en la Ley N° 24 del 22 de mayo del 2002. "QUE REGULA EL SERVICIO DE INFORMACIÓN SOBRE EL HISTORIAL DE CRÉDITO DE LOS CONSUMIDORES O CLIENTES" y sus reglamentaciones y modificaciones, mientras las obligaciones y/o cuentas que manejamos con ustedes estén vigentes.

.....  
Firma del Solicitante

La Floresta de Seguros y Vida, S.A. RUC. 1752209-1-696588 DV 62.  
Inscrita en la **Superintendencia de Seguros y Reaseguros** bajo resolución N° CTS 04 de 20 de julio 2010  
Dirección: Av. Samuel Lewis y Calle 53, Obarrio PH Omega Mezzanine, Panamá - Panamá