

**FORMULARIO DE SOLICITUD DE INGRESO A LA
ASOCIACIÓN NACIONAL DE ASESORES PRODUCTORES DE
SEGUROS DEL ECUADOR
A.N.A.C.S.E.**

NOMBRE DE LA EMPRESA: _____

DIRECCIÓN DE LA OFICINA PRINCIPAL: _____

TELÉFONOS: _____

FAX: _____ CASILLA: _____

E-MAIL: _____

NOMBRE DEL GERENTE: _____ Telf: _____

NOMBRE DEL PRESIDENTE: _____ Telf: _____

¿ES UNA SOCIEDAD? SI _____ NO _____

¿DE QUE CLASE? ANÓNIMA _____ LIMITADA _____ EN COMANDITA _____

OTRA ESPECIFIQUE: _____

CAPITAL SOCIAL: US \$ _____

CAPITAL PAGADO US \$ _____

FECHA DE FUNDACIÓN: _____

NOMBRE DE LOS SOCIOS

¿EN QUÉ OTRAS CIUDADES TIENE OFICINAS? (Indique direcciones, teléfonos y nombres de las personas encargadas de ellas)

a) _____

b) _____

c) _____

d) _____

¿CUÁL HA SIDO EL VOLUMEN DE PRIMAS TRAMITADAS POR SU INTERMEDIO EN EL ÚLTIMO AÑO?

20 : US \$ _____

INDIQUE EL NOMBRE DE LAS COMPAÑÍAS DE SEGUROS CON LAS QUE TRABAJA.

¿QUÉ SUGERENCIAS DESEARÍA HACER USTED A LA ASOCIACIÓN?

EMPRESA: _____

No DE CREDENCIAL SUPERINT. DE BANCOS: _____

FECHA EXPEDICIÓN CREDENCIAL: _____

No DE RUC: _____

FECHA DESDE LA QUE OPERA: _____

CAPITAL SOCIAL: _____

DIRECCIÓN: _____

_____ CASILLA: _____

LOCAL PROPIO: _____ ARRENDADO: _____ COMPARTIDO: _____

TELÉFONOS: _____ FAX: _____

EMAIL: _____

NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL: _____

NOMBRE GERENTE GENERAL: _____

NOMBRE GERENTE DE PRODUCCIÓN: _____

NOMBRE GERENTE FINANCIERO: _____

No PERSONAL ADMINISTRATIVO: _____ TÉCNICO: _____

RAMOS EN LOS QUE OPERA:

SE ESPECIALIZA EN ALGUNO: _____

TRABAJA EN CO-BROKERAJE CON OTRAS EMPRESAS: _____

EVENTUALMENTE _____ PERMANENTEMENTE _____ NUNCA _____