

Fecha de la Solicitud:

I. DATOS DEL SECUESTRADO

Nombres y Apellidos:

- Interposición
 Levantamiento

Cédula / RUC:

Correo Electrónico:

Abogado:

II. DATOS DEL SECUESTRANTE

Nombres y Apellidos:

Cédula / RUC:

Correo Electrónico:

Abogado:

Juzgado:

Auto N°:

III. DESCRIPCIÓN

IV. SUMA MÁXIMA

B/ =% de B/

Límite Afianzado Porcentaje Monto total del Secuestro

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