

Fecha de la Solicitud:

I. DATOS DEL ASEGURADO

Nombres y Apellidos:

Cédula / RUC:

Teléfono:

Correo Electrónico:

Dirección:

II. DATOS DEL MENOR DE EDAD

Nombres y Apellidos:

Cédula:

Límite: B/. 25,000.00

Para Garantizar:

LOS POSIBLES DAÑOS QUE PUEDA OCASIONAR A TERCERAS PERSONAS Y BIENES, PRODUCTO DEL PERMISO PROVISIONAL PARA CONDUCIR AUTOMÓVILES Y MOTOCICLETAS.

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