

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                                 |                                      |               |            |
|-------------------------------------------------|--------------------------------------|---------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                     |                                      | RUC           | EXPEDIENTE |
| INTERMEDIARIA DE REASEGUROS PLUS ORG, IRPO S.A. |                                      | 1792819741001 | 308896     |
| NOMBRE COMERCIAL                                |                                      | PROVINCIA     | PARROQUIA  |
|                                                 |                                      | PICHINCHA     | QUITO      |
| CIUDADELA                                       |                                      | BARRIO        | NÚMERO     |
|                                                 |                                      | AV.AMERICA    | SN         |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                            | BOBADILLA                            | CONJUNTO      |            |
| EDIFICIO/C.C.                                   |                                      | BLOQUE        |            |
| NÚMERO DE OFICINA                               |                                      | KM            |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN                            | FRENTE AL C.C. PLAZA DE LAS AMERICAS | CAMINO        |            |
| CASILLERO POSTAL                                |                                      | TELEFONO 1    | 987468040  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                            | gcafecuador@hotmail.com              | TELEFONO 2    |            |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                            | andres.lapo@pluscorredores.com       | CELULAR       | 0982623164 |
| SITIO WEB                                       | www.pluscorredores.com               | FAX           |            |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |           |        |       |
|-----------|-----------|--------|-------|
| PROVINCIA | PICHINCHA | CANTON | QUITO |
|-----------|-----------|--------|-------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                                   |                       |                                    |
|----------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|------------------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL                   |                       |                                    |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | RAMOS RIVADENEIRA ALICIA VIRGINIA |                       |                                    |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                            | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1200367165                         |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                        | NACIONALIDAD          | ECUADOR                            |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE                        | PROVINCIA             | PICHINCHA                          |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 12/12/17 12:00 AM                 | CANTON                | QUITO                              |
|                                                                |                                   | PARROQUIA             | CALDERON                           |
| CIUDADELA                                                      |                                   | BARRIO                |                                    |
| CALLE                                                          | AV. DE LOS FUNDADORES             | NÚMERO                | 0                                  |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | AV. CACHA                         | CONJUNTO              |                                    |
| BLOQUE                                                         |                                   | EDIFICIO/C.C.         |                                    |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                   | KM                    |                                    |
| CAMINO                                                         |                                   | REFERENCIA UBICACIÓN  | TRAS DEL COLEGIO GEORGE WASHINGTON |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | gcafecuador@hotmail.com           | TELEFONO              | 0995616380                         |
|                                                                |                                   | CELULAR               | 0980937654                         |

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

|                                                                |                                |                       |                                      |
|----------------------------------------------------------------|--------------------------------|-----------------------|--------------------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL                |                       |                                      |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | LAPO MORA ANDRES EDUARDO       |                       |                                      |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                         | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1715382774                           |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                     | NACIONALIDAD          | ECUADOR                              |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL                | PROVINCIA             | PICHINCHA                            |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 12/12/17 12:00 AM              | CANTON                | QUITO                                |
|                                                                |                                | PARROQUIA             | QUITO                                |
| CIUDADELA                                                      |                                | BARRIO                |                                      |
| CALLE                                                          | AV.NACIONES UNIDAS             | NÚMERO                | 0                                    |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | BOBADILLA                      | CONJUNTO              |                                      |
| BLOQUE                                                         |                                | EDIFICIO/C.C.         |                                      |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                | KM                    |                                      |
| CAMINO                                                         |                                | REFERENCIA UBICACIÓN  | FRENTE AL C.C. PLAZA DE LAS AMERICAS |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | andres.lapo@pluscorredores.com | TELEFONO              | 982623164                            |
|                                                                |                                | CELULAR               | 0982623164                           |

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

|                                                |    |    |   |
|------------------------------------------------|----|----|---|
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO | SI | NO | X |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO                       | SI | NO | X |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS            | SI | NO | X |
| ES EMPRESA FAMILIAR                            | SI | NO | X |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?               | SI | NO | X |

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.