

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|   |  |                                       |             |
|---|--|---------------------------------------|-------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                                 |  | RUC                                   | EXPEDIENTE  |
| VANGUARDIA AGENCIA ASESORA PRODUCTORA DE SEGUROS CIA. LTDA. |  | 1791701747001                         | 600260      |
| NOMBRE COMERCIAL  |  | PROVINCIA                             | CANTON      |
|   |  | PICHINCHA                             | QUITO       |
| CIUDADELA   |  | BARRIO                                | CALLE       |
| EL BATAN  |  | CAROLINA                              | AMAZONAS    |
| INTERSECCIÓN/MANZANA  |  | CONJUNTO                              | NÚMERO      |
| UNION NACIONAL DE PERIODISTAS                               |  |                                       |             |
| EDIFICIO/C.C.   |  | BLOQUE                                | TORRE OESTE |
| PUERTA DEL SOL  |  |                                       |             |
| NÚMERO DE OFICINA   |  | TRES                                  | KM          |
| REFERENCIA UBICACIÓN  |  | FRENTE A LA CORTE SUPREMA DE JUSTICIA | CAMINO      |
| CASILLERO POSTAL  |  |                                       | TELEFONO 1  |
|   |  |                                       | 022270709   |
| CORREO ELECTRÓNICO 1  |  | nickecu@gmail.com                     | TELEFONO 2  |
|   |  |                                       | 022270710   |
| CORREO ELECTRÓNICO 2  |  | contabilidad@vanguardiaseguros.com.ec | CELULAR     |
|   |  |                                       | 0993631994  |
| SITIO WEB   |  |                                       | FAX         |
|   |  |                                       | 022270740   |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                                 |                       |                     |
|--|---------------------------------|-----------------------|---------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL                 |                       |                     |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | MUÑOZ GUTIERREZ PAOLA MARITHZA  |                       |                     |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                          | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1710063056          |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                      | NACIONALIDAD          | ECUADOR             |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL                 | PROVINCIA             | PICHINCHA           |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 3/20/18 12:00 AM                | CANTON                | QUITO               |
|  |                                 | PARROQUIA             | QUITO               |
| CIUDADELA  | EL BOSQUE                       | BARRIO                |                     |
| CALLE  | CALLE 6                         | NÚMERO                | LOTE6               |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | AV EL PARQUE                    | CONJUNTO              |                     |
| BLOQUE   |                                 | EDIFICIO/C.C.         | EL PARQUE           |
| NÚMERO DE OFICINA  | 3S                              | KM                    |                     |
| CAMINO   |                                 | REFERENCIA UBICACIÓN  | ATRAS DEL CENTRO    |
| CORREO ELECTRÓNICO   | pmunoz@vanguardiaseguros.com.ec | TELEFONO              | COMERCIAL EL BOSQUE |
|  |                                 | CELULAR               | 022270709           |
|  |                                 |                       | 2270709             |

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  | VIVANCO ARROYO FRANCISCO ALFONSO |                       |                                      |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                           | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1706381355                           |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                       | NACIONALIDAD          | ECUADOR                              |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE                       | PROVINCIA             | PICHINCHA                            |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 3/20/18 12:00 AM                 | CANTON                | QUITO                                |
|  |                                  | PARROQUIA             | QUITO                                |
| CIUDADELA  |                                  | BARRIO                | IÑAQUITO                             |
| CALLE  | CALLE 6                          | NÚMERO                | LOTE6                                |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | AV EL PARQUE                     | CONJUNTO              |                                      |
| BLOQUE   |                                  | EDIFICIO/C.C.         | EL PARQUE                            |
| NÚMERO DE OFICINA  | 3S                               | KM                    |                                      |
| CAMINO   |                                  | REFERENCIA UBICACIÓN  | ATRAS DEL CENTRO COMERCIAL EL BOSQUE |
| CORREO ELECTRÓNICO   | jalcivar@lahora.com.ec           | TELEFONO              | 022266060                            |
|  |                                  | CELULAR               | 0998317663                           |

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 | X  | NO |

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.