

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
CONTACTO INTERMEDIARIO DE REASEGUROS C.A.		1790388484001	600591	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CONTACTO C. A.		PICHINCHA	QUITO	CUMBAYA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		CUMBAYA	BARBARA ESPARZA	4
INTERSECCIÓN/MANZANA	SANTA INES	CONJUNTO	INDIGO GARDENS	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	3	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	VIA A SANTA INES	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022041554	
CORREO ELECTRÓNICO 1	ghidalgo@thb.com.ec	TELEFONO 2	022041883	
CORREO ELECTRÓNICO 2	jcedeno@thb.com.ec	CELULAR	0999804552	
SITIO WEB		FAX	EXT 118	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BORJA MALDONADO JOSE GUILLERMO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1701753442
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/26/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	CUMBAYA
CALLE	GONZALEZ SUAREZ	BARRIO	SANTA INES
INTERSECCIÓN/MANZANA	FCO DE ORELLANA	NÚMERO	SN
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	A2	EDIFICIO/C.C.	DIGARDA
CAMINO	VIA A TUMBACO	KM	
CORREO ELECTRÓNICO	conta_intermediario1978@outlook.com	REFERENCIA UBICACIÓN	ANTIGUA VIA A TUMBACO
		TELEFONO	023515358
		CELULAR	0999737521

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

---

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

---

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.