

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                           |  |               |                          |
|-------------------------------------------|--|---------------|--------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL               |  | RUC           | EXPEDIENTE               |
| COMBINED INTERMEDIARIO DE REASEGUROS S.A. |  | 1792146100001 | 600905                   |
| NOMBRE COMERCIAL                          |  | PROVINCIA     | CANTON                   |
|                                           |  | PICHINCHA     | QUITO                    |
| CIUDADELA                                 |  | BARRIO        | CALLE                    |
| El Batán                                  |  | JIPIJAPA      | Av. Gaspar de Villarroel |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                      |  | CONJUNTO      | NÚMERO                   |
| Av. Seis de Diciembre                     |  |               | E10-121                  |
| EDIFICIO/C.C.                             |  | BLOQUE        | Parque Real              |
| Plaza 6                                   |  |               |                          |
| NÚMERO DE OFICINA                         |  | KM            |                          |
| 101                                       |  |               |                          |
| REFERENCIA UBICACIÓN                      |  | CAMINO        |                          |
| Frente al Ministerio del Deporte          |  |               |                          |
| CASILLERO POSTAL                          |  | TELEFONO 1    | 023360251                |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                      |  | TELEFONO 2    | 023361082                |
| gcafecuador@hotmail.com                   |  |               |                          |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                      |  | CELULAR       | 0980461621               |
| administrativo@combined.com.ec            |  |               |                          |
| SITIO WEB                                 |  | FAX           |                          |
| www.combined.com.ec                       |  |               |                          |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                          |                       |                 |
|----------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------|-----------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL          |                       |                 |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | PEÑA OSCAR HELBERTH      |                       |                 |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                   | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1753565587      |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL               | NACIONALIDAD          | COLOMBIA        |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL          | PROVINCIA             | PICHINCHA       |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 11/15/17 12:00 AM        | CANTON                | QUITO           |
|                                                                |                          | PARROQUIA             | QUITO           |
| CIUDADELA                                                      |                          | BARRIO                |                 |
| CALLE                                                          | AV GASPAS DE VILLARROEL  | NÚMERO                | SN              |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | PARIS                    | CONJUNTO              | PARQUE REAL     |
| BLOQUE                                                         |                          | EDIFICIO/C.C.         | PINO 11         |
| NÚMERO DE OFICINA                                              | 94                       | KM                    |                 |
| CAMINO                                                         |                          | REFERENCIA UBICACIÓN  | SECTOR JIPIJAPA |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | gerencia@combined.com.ec | TELEFONO              | 023360251       |
|                                                                |                          | CELULAR               | 0988111008      |

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                                            | PEÑA BERNAL NOHORA             |                       |                                  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | PASAPORTE                      | No. DE IDENTIFICACIÓN | AN498740                         |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                     | NACIONALIDAD          | COLOMBIA                         |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE                     | PROVINCIA             | PICHINCHA                        |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 11/15/17 12:00 AM              | CANTON                | QUITO                            |
|                                                                |                                | PARROQUIA             | QUITO                            |
| CIUDADELA                                                      |                                | BARRIO                |                                  |
| CALLE                                                          | AV. GASPAR DE VILLARROEL       | NÚMERO                | SN                               |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | PARIS                          | CONJUNTO              |                                  |
| BLOQUE                                                         |                                | EDIFICIO/C.C.         |                                  |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                | KM                    |                                  |
| CAMINO                                                         |                                | REFERENCIA UBICACIÓN  | FRENTE AL MINISTERIO DEL DEPORTE |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | administrativo@combined.com.ec | TELÉFONO              | 023360251                        |
|                                                                |                                | CELULAR               | 0980461621                       |

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 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.