

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
KLUBSEGUROS S.A. AGENCIA ASESORA PRODUCTORA DE SEGUROS		1891733875001	600958	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
KLUBSEGUROS S.A.		TUNGURAHUA	AMBATO	HUACHI GRANDE
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
LA PRADERA		MALL DE LOS ANDES	AV ATAHUALPA	0
INTERSECCIÓN/MANZANA		AV VICTOR HUGO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		AUT CARLOS LARREA	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		0	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN		DIVISION SEMINUEVOS	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	032410071
CORREO ELECTRÓNICO 1		rzavala@klubseguros.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		erios@klubseguros.com	CELULAR	0984404718
SITIO WEB		www.klubseguros.com	FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	TUNGURAHUA	CANTON	AMBATO
-----------	------------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ZAVALA POLO RITA ALEXANDRA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1716762008
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	TUNGURAHUA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/12/14 12:00 AM	CANTON	AMBATO
CIUDADELA		PARROQUIA	AMBATO
CALLE	LOS MIRABELES	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	LAS GUAYABAS	NÚMERO	0
BLOQUE	1	CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	31	EDIFICIO/C.C.	TORRES DEL RIO
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	klubseguros@klubseguros.com	REFERENCIA UBICACIÓN	FICOA
		TELEFONO	032825461
		CELULAR	0980227485

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.