

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|  |                              |               |                        |
|--|------------------------------|---------------|------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                              |                              | RUC           | EXPEDIENTE             |
| INSURANCE ADVISORS S.A. AGENCIA ASESORA PRODUCTORA DE SE |                              | 1792407036001 | 601198                 |
| NOMBRE COMERCIAL   |                              | PROVINCIA     | PARROQUIA              |
|  |                              | PICHINCHA     | QUITO                  |
| CIUDADELA  |                              | BARRIO        | CALLE                  |
| QUITO  |                              | PONCEANO ALTO | AV JUAN BARREZUETA N75 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                     | JONATAS SAENZ                | CONJUNTO      |                        |
| EDIFICIO/C.C.  | TORRES ISMARLY               | BLOQUE        |                        |
| NÚMERO DE OFICINA  |                              | KM            |                        |
| REFERENCIA UBICACIÓN                                     | FRENTE A EMBUTIDOS LA SUIZA  | CAMINO        |                        |
| CASILLERO POSTAL   |                              | TELEFONO 1    | 026015844              |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                                     | daniel@insurance.com.ec      | TELEFONO 2    |                        |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                                     | operaciones@insurance.com.ec | CELULAR       | 0984613168             |
| SITIO WEB  |                              | 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  | UZCATEGUI ROMERO DANIEL ALEJANDRO |                       |                          |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                            | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1715564454               |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                        | NACIONALIDAD          | ECUADOR                  |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | REPRESENTANTE LEGAL PRINCIPAL     | PROVINCIA             | PICHINCHA                |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 5/2/16 12:00 AM                   | CANTON                | QUITO                    |
|  |                                   | PARROQUIA             | QUITO                    |
| CIUDADELA  |                                   | BARRIO                |                          |
| CALLE  | SANTA LUCIA                       | NÚMERO                | E7250                    |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | DANIEL COMBONI                    | CONJUNTO              |                          |
| BLOQUE   |                                   | EDIFICIO/C.C.         |                          |
| NÚMERO DE OFICINA  |                                   | KM                    |                          |
| CAMINO   |                                   | REFERENCIA UBICACIÓN  | FRENTE ACADEMIA DE TENIS |
| CORREO ELECTRÓNICO   | danielhacc@hotmail.com            | TELEFONO              | 2480399                  |
|  |                                   | CELULAR               | 0984613168               |

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  |
| 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.