

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                                |                           |               |               |
|------------------------------------------------|---------------------------|---------------|---------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                    |                           | RUC           | EXPEDIENTE    |
| TRUST INSURANCE TRUSTINSU S.A. AGENCIA ASESORA |                           | 0992744871001 | 601255        |
| PRODUCTORA DE SEGUROS                          |                           |               |               |
| NOMBRE COMERCIAL                               |                           | PROVINCIA     | CANTON        |
|                                                |                           | GUAYAS        | GUAYAQUIL     |
| CIUDADELA                                      |                           | BARRIO        | CALLE         |
|                                                |                           | norte         | Cedros        |
|                                                |                           |               | NÚMERO        |
|                                                |                           |               | 122           |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                           | Todos Los Santos          | CONJUNTO      | Cedros Center |
| EDIFICIO/C.C.                                  | planta baja               | BLOQUE        |               |
| NÚMERO DE OFICINA                              |                           | KM            |               |
| REFERENCIA UBICACIÓN                           | atras de Plaza Triangulo  | CAMINO        |               |
| CASILLERO POSTAL                               |                           | TELEFONO 1    | 046054357     |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                           | asesorizate@gmail.com     | TELEFONO 2    | 046054358     |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                           | pao-lita@outlook.com      | CELULAR       | 0992704708    |
| SITIO WEB                                      | www.trustinsurance.com.ec | FAX           |               |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |        |        |           |
|-----------|--------|--------|-----------|
| PROVINCIA | GUAYAS | CANTON | GUAYAQUIL |
|-----------|--------|--------|-----------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                              |                                    |                       |              |
|------------------------------|------------------------------------|-----------------------|--------------|
| TIPO DE PERSONA              | PERSONA NATURAL                    |                       |              |
| APELLIDOS Y NOMBRES          | MARTINEZ CARDENAS ALEJANDRO DANIEL |                       |              |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN       | CEDULA                             | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0914989694   |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL                         | NACIONALIDAD          | ECUADOR      |
| CARGO QUE DESEMPEÑA          | PRESIDENTE EJECUTIVO               | PROVINCIA             | GUAYAS       |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL     |                                    | CANTON                | GUAYAQUIL    |
| NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO  | 9/17/11 12:00 AM                   | PARROQUIA             | GUAYAQUIL    |
| MERCANTIL                    |                                    |                       |              |
| CIUDADELA                    | URB. TERRA NOSTRA                  | BARRIO                |              |
| CALLE                        | VÍA A LA COSTA                     | NÚMERO                | sn           |
| INTERSECCIÓN/MANZANA         | MZ. 1604                           | CONJUNTO              | VALENCIA     |
| BLOQUE                       |                                    | EDIFICIO/C.C.         |              |
| NÚMERO DE OFICINA            |                                    | KM                    |              |
| CAMINO                       |                                    | REFERENCIA UBICACIÓN  | TERRA NOSTRA |
| CORREO ELECTRÓNICO           | amartinezc@trustinsurance.com.ec   | TELEFONO              | 046044595    |
|                              |                                    | CELULAR               | 0993727632   |

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.