

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|  |  |                         |            |
|--|--|-------------------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                        | RUC                                      | EXPEDIENTE              |            |
| SAVESEG AGENCIA ASESORA PRODUCTORA DE SEGUROS CIA. | 1792317487001                            | 601303                  |            |
| NOMBRE COMERCIAL                                   | PROVINCIA                                | CANTON                  | PARROQUIA  |
| Saveseg  | PICHINCHA                                | QUITO                   | CONOCOTO   |
| CIUDADELA  | BARRIO                                   | CALLE                   | NÚMERO     |
| Conocoto   | LA ARMENIA                               | SEBASTIAN DE BENALCAZAR | N13-32     |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                               | RICARDO DESCALZI                         | CONJUNTO                | BARU I     |
| EDIFICIO/C.C.                                      |  | BLOQUE                  |            |
| NÚMERO DE OFICINA                                  | CASA                                     | KM                      |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN                               | A DOS CUADRAS DE LA POLICIA DEL MEDIO AM | CAMINO                  |            |
| CASILLERO POSTAL                                   |  | TELEFONO 1              | 09953986   |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                               | saveseg@saveseg.com                      | TELEFONO 2              |            |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                               | feserviconsultores@hotmail.com           | CELULAR                 | 0995398666 |
| 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  | AGUIRRE YELA SILVIA NATASHA    |                       |            |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                         | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1713304507 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                     | NACIONALIDAD          | ECUADOR    |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL                | PROVINCIA             | PICHINCHA  |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/7/17 12:00 AM                | CANTON                | QUITO      |
|  |                                | PARROQUIA             | CONOCOTO   |
| CIUDADELA  | armenia                        | BARRIO                | armenia    |
| CALLE  | Sebastian de Benalcazar        | NÚMERO                | sn         |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | Armenia                        | CONJUNTO              |            |
| BLOQUE   |                                | EDIFICIO/C.C.         |            |
| NÚMERO DE OFICINA  |                                | KM                    |            |
| CAMINO   |                                | REFERENCIA UBICACIÓN  | Conocoto   |
| CORREO ELECTRÓNICO   | feserviconsultores@hotmail.com | TELEFONO              | 0992515412 |
|  |                                | CELULAR               | 0992515412 |

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 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.