

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                         |               |            |
|-----------------------------|-------------------------|---------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |                         | RUC           | EXPEDIENTE |
| CARRO SEGURO CARSEG S.A.    |                         | 0991259546001 | 68179      |
| NOMBRE COMERCIAL            |                         | PROVINCIA     | PARROQUIA  |
|                             |                         | GUAYAS        | GUAYAQUIL  |
| CIUDADELA                   |                         | BARRIO        | NÚMERO     |
| VERNAZA NORTE               |                         | -----         | SOLAR 19   |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | MZ. 10                  | CONJUNTO      | -----      |
| EDIFICIO/C.C.               | -----                   | BLOQUE        | -----      |
| NÚMERO DE OFICINA           | ----                    | KM            | -----      |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | DETRAS DEL MALL DEL SOL | CAMINO        | -----      |
| CASILLERO POSTAL            | -----                   | TELEFONO 1    | 046011450  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | gmaldonado@carsegsa.com | TELEFONO 2    | 042924050  |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | vguerra@carsegsa.com    | CELULAR       | 0939225213 |
| SITIO WEB                   | www.hunter.com.ec       | FAX           | 046011450  |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                            |                       |                |
|----------------------------------------------------------------|----------------------------|-----------------------|----------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL            |                       |                |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | FALCONI SUAREZ MARIA LUISA |                       |                |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                     | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0909367708     |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                 | NACIONALIDAD          | ECUADOR        |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | VICEPRESIDENTE EJECUTIVO   | PROVINCIA             | GUAYAS         |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 2/24/17 12:00 AM           | CANTON                | GUAYAQUIL      |
|                                                                |                            | PARROQUIA             | GUAYAQUIL      |
| CIUDADELA                                                      | LAGUNA CLUB                | BARRIO                | -----          |
| CALLE                                                          | -----                      | NÚMERO                | 12             |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | -----                      | CONJUNTO              | -----          |
| BLOQUE                                                         | -----                      | EDIFICIO/C.C.         | -----          |
| NÚMERO DE OFICINA                                              | ----                       | KM                    | 12             |
| CAMINO                                                         | -----                      | REFERENCIA UBICACIÓN  | VIA A LA COSTA |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | mfalconi@carsegsa.com      | TELEFONO              | 042280913      |
|                                                                |                            | CELULAR               | -----          |

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                                            | RIPALDA BURGOS ALEX COSME   |                       |                                            |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                      | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0900427519                                 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                  | NACIONALIDAD          | ECUADOR                                    |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE                  | PROVINCIA             | GUAYAS                                     |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 11/16/17 12:00 AM           | CANTON                | GUAYAQUIL                                  |
|                                                                |                             | PARROQUIA             | GUAYAQUIL                                  |
| CIUDADELA                                                      |                             | BARRIO                | TARQUI                                     |
| CALLE                                                          | KENNEDY VIEJA AV FCO BOLONA | NÚMERO                | 1                                          |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | calle 1ra                   | CONJUNTO              |                                            |
| BLOQUE                                                         |                             | EDIFICIO/C.C.         |                                            |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                             | KM                    |                                            |
| CAMINO                                                         |                             | REFERENCIA UBICACIÓN  | a una cuadra del convento siervas de maria |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | aripalda@carsegsa.com       | TELEFONO              | 042924123                                  |
|                                                                |                             | CELULAR               | 0986619111                                 |

|                                                                |                                 |                       |                     |
|----------------------------------------------------------------|---------------------------------|-----------------------|---------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL                 |                       |                     |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | AVILES USCOCOVICH LUIS PLUTARCO |                       |                     |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                          | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0905257168          |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                      | NACIONALIDAD          | ECUADOR             |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL                 | PROVINCIA             | GUAYAS              |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 11/1/17 12:00 AM                | CANTON                | GUAYAQUIL           |
|                                                                |                                 | PARROQUIA             | GUAYAQUIL           |
| CIUDADELA                                                      | LOMAS DE URDESA                 | BARRIO                | LOMAS DE URDESA     |
| CALLE                                                          | GINATA                          | NÚMERO                | 1311                |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | C.AVILES                        | CONJUNTO              | CONDominio MARBELLA |
| BLOQUE                                                         |                                 | EDIFICIO/C.C.         | MARBELLA            |
| NÚMERO DE OFICINA                                              | 1311                            | KM                    | SN                  |
| CAMINO                                                         |                                 | REFERENCIA UBICACIÓN  | CONDominio MARBELLA |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | laviles@carsegsa.com            | TELEFONO              | 042389816           |
|                                                                |                                 | CELULAR               | 0999750033          |

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

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

|                                                |    |   |    |   |
|------------------------------------------------|----|---|----|---|
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO | SI |   | NO | X |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO                       | SI | X | NO |   |
| 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.