

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                                |  |                       |            |
|------------------------------------------------|--|-----------------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                    |  | RUC                   | EXPEDIENTE |
| QUITOSEG AGENCIA ASESORA PRODUCTORA DE SEGUROS |  | 1792680581001         | 708047     |
| NOMBRE COMERCIAL                               |  | PROVINCIA             | CANTON     |
|                                                |  | PICHINCHA             | QUITO      |
| CIUDADELA                                      |  | BARRIO                | CALLE      |
| GONZALES SUAREZ                                |  | EL BATAN              | MUROS      |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                           |  | AV. GONZÁLEZ SUÁREZ   | NÚMERO     |
| EDIFICIO/C.C.                                  |  | EDIFICIO NEWCORP      |            |
| NÚMERO DE OFICINA                              |  | 11                    |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN                           |  | FRENTE AL HOTEL QUITO |            |
| CASILLERO POSTAL                               |  |                       |            |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                           |  | azurita5555@gmail.com |            |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                           |  | alex@damosseguros.com |            |
| SITIO WEB                                      |  | www.damosseguros.com  |            |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |           |        |       |
|-----------|-----------|--------|-------|
| PROVINCIA | PICHINCHA | CANTON | QUITO |
|-----------|-----------|--------|-------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                             |                       |            |
|----------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------|------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL             |                       |            |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | DAVILA OLEAS PABLO MAURICIO |                       |            |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                      | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1710007699 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                  | NACIONALIDAD          | ECUADOR    |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE                  | PROVINCIA             | PICHINCHA  |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 9/9/16 12:00 AM             | CANTON                | QUITO      |
|                                                                |                             | PARROQUIA             | CUMBAYA    |
| CIUDADELA                                                      | CUMBAYA                     | BARRIO                | El Aromito |
| CALLE                                                          | PRIMERA                     | NÚMERO                | SN         |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | Pasaje A                    | CONJUNTO              |            |
| BLOQUE                                                         |                             | EDIFICIO/C.C.         |            |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                             | KM                    |            |
| CAMINO                                                         |                             | REFERENCIA UBICACIÓN  | Oficinas   |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | hugo@damosseguros.com       | TELEFONO              | 022893983  |
|                                                                |                             | CELULAR               | 0939997683 |

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                                            | ZURITA PUGA ALEX EDUARDO |                       |                       |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                   | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1713824330            |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL               | NACIONALIDAD          | ECUADOR               |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL          | PROVINCIA             | PICHINCHA             |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 4/12/16 12:00 AM         | CANTON                | QUITO                 |
|                                                                |                          | PARROQUIA             | QUITO                 |
| CIUDADELA                                                      |                          | BARRIO                | NUEVA AURORA          |
| CALLE                                                          | AV. LIBERTADORES         | NÚMERO                | 1655                  |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | RIO PITZARA              | CONJUNTO              |                       |
| BLOQUE                                                         |                          | EDIFICIO/C.C.         |                       |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                          | KM                    |                       |
| CAMINO                                                         |                          | REFERENCIA UBICACIÓN  | JUNTO A TIENDA JACKYS |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | azuritap@yahoo.es        | TELEFONO              | 023171715             |
|                                                                |                          | CELULAR               | 0979251914            |

**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.