

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                                                       |  |                            |                 |
|-----------------------------------------------------------------------|--|----------------------------|-----------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                                           |  | RUC                        | EXPEDIENTE      |
| AGENCIA ASESORA PRODUCTORA DE SEGUROS ALVARIO-ALVARADO&ASOCIADOS S.A. |  | 0993027766001              | 712411          |
| NOMBRE COMERCIAL                                                      |  | PROVINCIA                  | CANTON          |
|                                                                       |  | GUAYAS                     | GUAYAQUIL       |
| CIUDADELA                                                             |  | BARRIO                     | CALLE           |
| CIUDAD COLON                                                          |  | -                          | AV JAIME ROLDOS |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                                  |  | PARQUE EMPRESARIAL COLON   | NÚMERO          |
| EDIFICIO/C.C.                                                         |  | EMPRESARIAL 3              | -               |
| NÚMERO DE OFICINA                                                     |  | 307                        | -               |
| REFERENCIA UBICACIÓN                                                  |  | FRENTE A LATINA SEGUROS    | -               |
| CASILLERO POSTAL                                                      |  | -                          | TELEFONO 1      |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                                                  |  | dmejia@delpacifico.com.ec  | 044546870       |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                                                  |  | oalvario@segurosaaa.com.ec | 044546870       |
| SITIO WEB                                                             |  |                            | CELULAR         |
|                                                                       |  |                            | 0994446980      |
|                                                                       |  |                            | FAX             |
|                                                                       |  |                            | 044546870       |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                            |                       |                        |
|----------------------------------------------------------------|----------------------------|-----------------------|------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL            |                       |                        |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | ALVARIO ROJAS OSCAR HOMERO |                       |                        |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                     | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0912778487             |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                 | NACIONALIDAD          | ECUADOR                |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL            | PROVINCIA             | GUAYAS                 |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 5/19/17 12:00 AM           | CANTON                | GUAYAQUIL              |
|                                                                |                            | PARROQUIA             | GUAYAQUIL              |
| CIUDADELA                                                      | LOS SENDEROS               | BARRIO                | -                      |
| CALLE                                                          | -                          | NÚMERO                | 12                     |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | MZ 2                       | CONJUNTO              | -                      |
| BLOQUE                                                         | -                          | EDIFICIO/C.C.         | -                      |
| NÚMERO DE OFICINA                                              | -                          | KM                    | -                      |
| CAMINO                                                         | -                          | REFERENCIA UBICACIÓN  | DOS CUADRA DE LAGARITA |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | oalvario@serguosaaa.com.ec | TELEFONO              | 0999534763             |
|                                                                |                            | CELULAR               | 0999534763             |

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                                             | ALVARADO PLAZA HERNAN ULISES |                       |                          |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                       | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0914751284               |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                   | NACIONALIDAD          | ECUADOR                  |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | PRESIDENTE                   | PROVINCIA             | GUAYAS                   |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 5/19/17 12:00 AM             | CANTON                | SAMBORONDÓN              |
|                                                                 |                              | PARROQUIA             | SAMBORONDON              |
| CIUDADELA                                                       | Rio grande                   | BARRIO                | -                        |
| CALLE                                                           | HURTADO                      | NÚMERO                | 619                      |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | LOS RIOS                     | CONJUNTO              | -                        |
| BLOQUE                                                          | -                            | EDIFICIO/C.C.         | -                        |
| NÚMERO DE OFICINA                                               | -                            | KM                    | -                        |
| CAMINO                                                          | -                            | REFERENCIA UBICACIÓN  | FRENTE A COMPAÑIA TECNAC |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | halvarado@servicell.com.ec   | TELEFONO              | 045000159                |
|                                                                 |                              | CELULAR               | 0993194287               |

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 | 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.