

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                              |               |                |            |
|-----------------------------|------------------------------|---------------|----------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |                              | RUC           | EXPEDIENTE     |            |
| INMOBILIARIA CASAZUL S A    |                              | 0991337202001 | 74038          |            |
| NOMBRE COMERCIAL            |                              | PROVINCIA     | CANTON         | PARROQUIA  |
|                             |                              | GUAYAS        | GUAYAQUIL      |            |
| CIUDADELA                   |                              | BARRIO        | CALLE          | NÚMERO     |
| URB PUERTO AZUL             |                              |               | VIA A LA COSTA | SOLAR 11   |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | MANZANA C3                   |               | CONJUNTO       |            |
| EDIFICIO/C.C.               |                              |               | BLOQUE         |            |
| NÚMERO DE OFICINA           | 6-5                          |               | KM             |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | A CINCO CUADRAS DE LA GARITA |               | CAMINO         |            |
| CASILLERO POSTAL            |                              |               | TELEFONO 1     | 046030727  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | rcastillo@segurosunion.com   |               | TELEFONO 2     | 046030727  |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | mcardenas@segurosunion.com   |               | CELULAR        | 0981623810 |
| SITIO WEB                   |                              |               | FAX            | 2566050    |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                            |                       |                           |
|--|----------------------------|-----------------------|---------------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL            |                       |                           |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | AVILA DE PERIBONIO MARTHA  |                       |                           |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | OTRO                       | No. DE IDENTIFICACIÓN | 6000114654                |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                 | NACIONALIDAD          | ECUADOR                   |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL            | PROVINCIA             | GUAYAS                    |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 5/7/96 12:00 AM            | CANTON                | GUAYAQUIL                 |
|  |                            | PARROQUIA             | GUAYAQUIL                 |
| CIUDADELA  |                            | BARRIO                |                           |
| CALLE  | VIA A LA COSTA             | NÚMERO                | 1                         |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | MANZ C3                    | CONJUNTO              |                           |
| BLOQUE   |                            | EDIFICIO/C.C.         |                           |
| NÚMERO DE OFICINA  |                            | KM                    |                           |
| CAMINO   |                            | REFERENCIA UBICACIÓN  | A CINCO CUADRAS DE GARITA |
| CORREO ELECTRÓNICO   | rcastillo@segurosunion.com | TELEFONO              | 046030727                 |
|  |                            | CELULAR               | 0997219800                |

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  | ARAUZ ZURITA WASHINGTON ENRRIQUE |                       |                              |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                           | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1707620504                   |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                       | NACIONALIDAD          | ECUADOR                      |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE                       | PROVINCIA             | GUAYAS                       |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 11/9/07 12:00 AM                 | CANTON                | GUAYAQUIL                    |
|  |                                  | PARROQUIA             | GUAYAQUIL                    |
| CIUDADELA  | URB PTO AZUL                     | BARRIO                |                              |
| CALLE  | VIA A LA COSTA                   | NÚMERO                | 1                            |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | MANZANA C3                       | CONJUNTO              |                              |
| BLOQUE   |                                  | EDIFICIO/C.C.         |                              |
| NÚMERO DE OFICINA  |                                  | KM                    |                              |
| CAMINO   |                                  | REFERENCIA UBICACIÓN  | A CINCO CUADRAS DE LA GARITA |
| CORREO ELECTRÓNICO   | rcastillo@segurosunion.com       | TELEFONO              | 046030727                    |
|  |                                  | CELULAR               | 097219800                    |

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.