



EQUIDAD
Compañía de Seguros S. A.

OFERTA PARA ADQUISICION DE SALVAMENTO

DATOS DE COMPRADORES

NÚMERO DE
COMPRADOR

Persona Natural ☐

Persona Jurídica ☐

FECHA: _____
DIA / MES / AÑO

LUGAR: _____

DATOS DE LOCALIZACION DEL COMPRADOR

NOMBRE (S) _____	APELLIDOS _____
R.T.N. _____	DNI: _____
CORREO ELECTRÓNICO _____	CELULAR (ES) _____
TELÉFONO FIJO _____	TELÉFONO DEL TRABAJO O NEGOCIO PROPIO _____

DIRECCION COMPLETA DE RESIDENCIA (Persona natural o jurídica)

CALLE _____	DEPARTAMENTO _____
COLONIA _____	MUNICIPIO _____

REFERENCIAS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO _____	TELÉFONO FIJO Y/O MOVIL _____
NOMBRE COMPLETO _____	TELÉFONO FIJO Y/O MOVIL _____

¿Tiene relación o parentesco con algún funcionario o empleado de Equidad Compañía de Seguros, S.A.?

Si ☐ No ☐

En caso de que su respuesta sea SÍ favor de indicar nombre, área y tipo de relación

DATOS DEL SALVAMENTO

Automóvil ☐ Motocicleta ☐ Otros ☐		
TIPO DE SALVAMENTO _____	MARCA _____	AÑO _____
MODELO _____	L. _____	MONTO OFERTADO EN LEMPIRAS _____

NOTA:

El comprador acepta los lineamientos de Equidad Compañía de Seguros, S.A. contemplados en el Reglamento de Salvamentos el cual requiere llenar la presente oferta debidamente firmada, adjuntando la documentación requerida en el misma.

Declaración :

Declaro que la información anteriormente descrita es correcta y asimismo en el caso de que mi oferta sea aceptada, me comprometo a dar fiel cumplimiento al proceso interno que Equidad Compañía de Seguros, S.A., establezca para la venta de salvamentos.

Para dar fe de lo anterior firma en constancia lo siguiente:

FIRMA DE CONFORMIDAD DEL COMPRADOR

Certifico que la información proporcionada en el presente formulario es verdadera y correcta, asimismo autorizo a Equidad Compañía de Seguros S.A. para que confirme la misma en el momento que estime conveniente