

SOLICITUD INDIVIDUAL DE FIANZA DE FIDELIDAD SI

Este documento constituye una solicitud de Fianza de Fidelidad y por tanto no representa garantía alguna de que la Fianza será emitida por la Afianzadora.

Esta solicitud deberá llenarse con datos precisos y completos, los cuales se consideran estrictamente confidenciales.

Datos del Solicitante (Beneficiario y/o Patrón)

Razón Social ó nombre del solicitante.-			
Representante Legal.-		Nombre:	
		Puesto:	
Domicilio Principal:			
Calle.-		Número exterior e interior	
Colonia.-		Delegación.-	
Ciudad.-		Entidad Federativa.-	
Código Postal.-		R.F.C.-	
Página web.-			
Giro o actividad principal:		Número de empleados:	

Datos personales del Fiado (Empleado)

Nombre completo:	Apellido Paterno:		Apellido Materno:		Nombre(s):	
Domicilio Actual:	Calle y número:					
	Colonia:		Ciudad o Población:			
	Delegación o Municipio:		Estado:			
	Código Postal:					
Teléfono:	Particular:			Celular:		
Correo electrónico:	Personal:			Empresa:		
Fecha de nacimiento:						
Lugar de nacimiento:						
Nacionalidad:						
Estado Civil:	Soltero:		Casado:		Divorciado:	
					Viudo:	
	Régimen matrimonial:		Separación de Bienes:		Bienes Mancomunados:	
Hijos:						
Nombre completo del cónyuge:						
Bienes inmuebles de su propiedad: (indicar descripción y valor comercial)						

Datos laborales del Fiado (Empleado)

Puesto Actual:		Fecha de ingreso a la empresa:	
Sueldo Actual:			
R.F.C.:			
C.U.R.P.:			
No. IMSS:			
Otras percepciones:			
Otros ingresos:			



Afianzadora Aserta, S.A. de C.V.
 Grupo Financiero Aserta
 Periférico Sur 4829, piso 8
 Colonia Parques del Pedregal
 México, 14010, D.F.
 Teléfono (55)5447-3900



Datos laborales del Fiado (Empleado)

Ocupaciones o trabajos que haya desempeñado en los últimos cinco años:

Empresa:	Fecha de Ingreso:	Fecha de Salida:	Último puesto desempeñado:	Motivo del cambio de trabajo:

Referencias laborales de personas que lo conozcan y no estén ligadas a usted por parentesco:

Nombre:	Ocupación:	Dirección:	Teléfono:

Referencias personales:

Nombre:	Ocupación:	Dirección:	Teléfono:
Padre:			
Madre:			
Hermano(a)			
Hermano(a)			
Hermano(a)			

El Solicitante Declara que:

En caso de que AFIANZADORA ASERTA, S.A. DE C.V. GRUPO FINANCIERO ASERA, acepte mi solicitud y por ende, otorgue la fianza, me obligo a pagar sin plazo alguno a la precitada AFIANZADORA toda cantidad que, en virtud de la fianza pague o tenga que pagar por mi cuenta y me obligo a indemnizarla de toda pérdida, daños y perjuicios, que se originen por cualquier motivo que se relacione con la fianza y mi responsabilidad, incluso en los gastos que haga, por concepto de honorarios o sueldos de empleados o inspectores que examinen mis cuentas para su glose y liquidación.

En testimonio de lo cual firmo el presente en _____ a los _____ días del mes de _____ del _____

Fiado:

Obligado Solidario:

Firma

Firma

Nombre	Nombre	R.F.C.
	Domicilio	Teléfono

