

**SOLICITUD FIANZA**  
**Conductores de Autos Menores de Edad**

ASEGURADO:				N° CEDULA Y/O PASAPORTE:	
DIRECCIÓN:				EDIFICIO:	
MUNICIPIO:		CORREGIMIENTO:		TELÉFONO:	
LUGAR O LUGARES DONDE TRIBUTA EL CLIENTE POR SUS INGRESOS:					
E-MAIL:				CELULAR:	
N° PÓLIZA AUTO 1:		N° PÓLIZA AUTO 2:		FAX:	
CORREDOR:				APARTADO:	

**DATOS DE LA FIANZAS**

ENTIDAD OFICIAL:	AUTORIDAD DEL TRANSITO Y TRANSPORTE TERRESTRE / MINISTERIO DE GOBIERNO Y JUSTICIA				
LIMITE MÁXIMO DE LA FIANZA:	B/.25,000.00 (VEINTICINCO MIL BALBOAS CON 00/100)				
NOMBRE DEL PADRE:				N° CEDULA Y/O PASAPORTE:	
NOMBRE DE LA MADRE:				N° CEDULA Y/O PASAPORTE:	
NOMBRE DEL MENOR:				N° CEDULA Y/O PASAPORTE:	
FECHA DE NACIMIENTO DEL MENOR:	DÍA:		MES:		AÑO:

**REQUISITOS**

- Certificado de Nacimiento
- Copia de Cédula y/o pasaporte de los padres
- Certificado de la escuela de manejo, teórico y práctico
- Resultados de los laboratorios requeridos por el ATT (antidoping)
- Referencia Bancaria y/o Declaración de Renta
- Póliza de auto, debe estar emitida por Acerta Seguros con límites mínimos de 25,000.00 en lesiones corporales y 25,000.00 en Daños a la propiedad ajena.
- Carta de responsabilidad en la cual los padres autoricen que el menor va a conducir el auto o los autos (favor describir)
- Formulario conoce a tu cliente de ambos padres

**AÑO: ÁREA PARA SER COMPLETADA POR LA COMPAÑÍA DE SEGUROS**

VIGENCIA	DESDE:		HASTA:	
MONTO DE LA PRIMA SIN IMPUESTO B/.				

**SOLICITADO POR.-** \_\_\_\_\_

**APROBADO POR.-** \_\_\_\_\_