

(FORMATO DE SOLICITUD)

**ANEXO 1**

**SE SOLICITA INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE AJUSTADORES DE PERDIDAS Y AUXILIARES DE SEGUROS.**

Señores  
**Comisión Nacional de Bancos y Seguros**  
Presente

Yo, ....., mayor de edad, estado civil, profesión, de nacionalidad ....., con domicilio en ....., en mi condición de.....de la sociedad ....., con todo respeto comparezco ante la Comisión Nacional de Bancos y Seguros a solicitar inscripción como ....., en el Registro de Ajustadores de Pérdidas y Auxiliares de Seguros que al efecto lleva la Superintendencia de Seguros y Pensiones, adjuntando los siguiente documentos.

- a)
- b) .... y,
- f)

**FUNDAMENTOS DE DERECHO**

Sirven de fundamento a la solicitud el Artículo 80 de la Constitución de la República, 54, 55, 56, 60 y 62 de la Ley de Procedimiento Administrativo, 6 y 13 numeral 1), 4) y 25) de la Ley de la Comisión Nacional de Bancos y Seguros, 104 y 106 de la Ley de Instituciones de Seguros y Reaseguros 9 y 10 del Reglamento de Ajustadores de Pérdidas y Auxiliares de Seguros.

**PETICION**

A los Honorables Miembros de la Comisión Nacional de bancos y Seguros respetuosamente **PIDO**; Admitir la presente solicitud de inscripción, para que mediante Auto de Admisión sea trasladado a la Unidad de Registros y Denuncias dependiente de la Superintendencia de Seguros y Pensiones, para el correspondiente registro y autorización.

En la ciudad de ..... a los ..... del año dos mil .....

Firma

## **ANEXO 2**

### **REQUISITOS PARA LA INSCRIPCIÓN COMO AJUSTADORES O LIQUIDADORES DE RECLAMOS, INVESTIGADORES DE SINIESTROS E INSPECTOR DE AVERIAS**

- a.- Solicitud de autorización para actuar como Ajustadores o Liquidadores de Reclamos;
- b.- **Personas Naturales:**
  - b)1 Fotocopia de la tarjeta de identidad;
  - b)2 Carné de residente en el caso de ser extranjero, domiciliado en el país;
  - b)3 Constancia de los Juzgados de los Criminal de que no tiene antecedentes penales;
  - b)4 Certificación extendida por una (1) una o más instituciones de seguros a las cuales haya prestado servicios profesionales;
  - b)5 Hoja de vida detallada, adjuntando fotocopia de los documentos que acrediten lo consignado en la misma;
  - b)6 Declaración Jurada de no encontrarse comprendido dentro de las inhabilidades a que se refiere el literal f) del Artículo 3 del Reglamento;
  - b)7 Declaración Jurada de no tener juicios pendientes

**Nota:** *Los documentos señalados en las letras b)3; b)4; b)6 y b)7; deberán estar emitidos dentro de los (2) dos meses anteriores a la presentación de la solicitud.*

### **ANEXO 3**

#### **PERFIL O TARJETA DE REGISTRO COMO AJUSTADOR O LIQUIDADOR DE RECLAMOS, INVESTIGADORES DE SINIESTROS E INSPECTOR DE AVERIAS**

Con fundamento en el Artículo 12 del Reglamento de Ajustadores de Perdidas y Auxiliares de Seguros, se detalla la siguiente información:

- 1.- Nombre de la empresa o personal natural .....
- 2.- Nombre del Representante Legal .....
- 3.- Nacionalidad .....
- 4.- Dirección .....
- 5.- Adjuntar fotocopia de Tarjeta de Identidad o de carné de residente, en caso de ser extranjero;
- 6.- Si es extranjero, acreditar que ha vivido en el país por un periodo mínimo de (3) tres años consecutivos;
- 7.- Presentar garantía de respaldo de actuaciones en el ejercicio de intermediación de agente o sociedad de corretaje;
- 8.- Acreditar su experiencia profesional;
- 9.- Fotocopia de título académico;
- 10.- Constancia extendida por una o más instituciones de seguros que acrediten su experiencia en los ramos en que opera;
- 11.- Numero de Registro de la Cámara de Comercio e Industrias.

Lugar y fecha

Firma

**Comisión Nacional de Bancos y Seguros**

Superintendencia de Seguros y Pensiones  
División de Inspección de Seguros  
Unidad de Registros y Denuncias

c) **Personas Jurídicas:**

- c)1 Fotocopia de la Escritura Pública de constitución de la sociedad y sus reformas, debidamente inscritas en el Registro Público de Comercio;
- c)2 Constancia de inscripción y de solvencia de la Cámara de Comercio e Industrias de su localidad;
- c)3 Fotocopia del Registro Tributación Nacional;
- c)4 Certificación extendida por el Representante Legal de la sociedad de contar con los libros contables y sociales que requiere el Artículo 430 del Código de Comercio,
- c)5 Listado de los Miembros del Consejo de Administración o Junta Directiva de la sociedad y de sus accionistas;
- c)6 Hoja de vida del Representante Legal de la sociedad, de su Gerente General y principales funcionarios;
- c)7 Acreditar el cumplimiento de los requisitos señalados en el literal b) anterior, respecto de sus administradores y Representantes Legales en lo que corresponda.

Todo documento que se presente en fotocopia deberá ser autenticado por Notario.

Cualquier hecho importante o cambio en los documentos que se acompañen a la solicitud que efectúe la situación legal, financiera o técnica del ajustador de reclamos, deberá ser informado a la Comisión dentro del plazo de (10) diez días calendario a partir de la fecha en que ocurrió el hecho o cambio de que se trate.



**FORMATO DE SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN**

**SE SOLICITA INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE AJUSTADORES DE PÉRDIDAS  
O LIQUIDADORES DE RECLAMOS, INVESTIGADORES DE SINIESTROS E INSPECTORES DE  
AVERÍA.**

Señores  
**Comisión Nacional de Bancos y Seguros**  
Presente

Yo, ..... , mayor de edad, estado civil, profesión, de nacionalidad....., con domicilio en ..... en mi condición de.....de la sociedad ..... con todo respeto comparezco ante la Comisión Nacional de Bancos y Seguros a solicitar inscripción como ..... en el Registro de Ajustadores de Pérdidas y Auxiliares de Seguros que al efecto lleva la Superintendencia de Seguros y Pensiones, adjuntando los siguiente documentos.

- 1)
- 2)... y,
- 5)

**FUNDAMENTOS DE DERECHO**

Sirven de fundamento a la solicitud el Artículo 80 de la Constitución de la República, 54, 55, 56, 60 y 62 de la Ley de Procedimiento Administrativo, 6 y 13 numeral 1), 4) y 25) de la Ley de la Comisión Nacional de Bancos y Seguros, 104 y 106 de la Ley de Instituciones de Seguros y Reaseguros 9 y 10 del Reglamento de Ajustadores de Pérdidas y Auxiliares de Seguros.

**PETICION**

A los Honorables Miembros de la Comisión Nacional de bancos y Seguros respetuosamente **PIDO**; Admitir la presente solicitud de inscripción, para que mediante Auto de Admisión sea trasladado a la Superintendencia de Seguros y Pensiones, para el correspondiente registro y autorización.

En la ciudad de.....a los..... del mes de.....del año dos mil.....

*Comisión Nacional de Bancos y Seguros*



Firma