

ANEXO 32.7.5.

FORMA Y TÉRMINOS PARA LA PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD DE APLICACIÓN DE EXAMEN PARA EVALUAR LA CAPACIDAD TÉCNICA QUE SE REALICE ANTE LA COMISIÓN

FORMA Y TÉRMINOS PARA LA PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD DE APLICACIÓN DE EXAMEN PARA EVALUAR LA CAPACIDAD TÉCNICA QUE SE REALICE ANTE LA COMISIÓN

SOLICITUD PARA APLICACIÓN DE EXAMEN PARA EVALUAR LA CAPACIDAD TÉCNICA

Con fundamento en los artículos 91, 92, 93 y 94 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas y 10 del Reglamento de Agentes de Seguros y de Fianzas, solicito a esa Comisión se evalúe la capacidad técnica para ejercer las actividades de intermediación:

NOMBRE DEL SOLICITANTE			
Nombres (s)			
Apellido Paterno		Apellido Materno	
R.F.C. (con homoclave)		CURP	
DOMICILIO PARA OÍR Y RECIBIR NOTIFICACIONES			
Calle/Avenida		Número exterior	Número interior
Colonia o Fraccionamiento	Delegación o Municipio	Estado	Código Postal
Teléfono (Lada + Número)	Teléfono móvil	Correo electrónico	

*Por favor, sírvase marcar con una "X" la categoría de examen que solicita.

CATEGORÍA

A
 A1
 A2
 B
 B1
 B2
 C
 D
 E
 F
 G
 H
 M

Indique con una "X" las pruebas a presentar.

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> ASPECTOS GENERALES DE SEGUROS | <input type="checkbox"/> RIESGOS ESPECIALES | <input type="checkbox"/> ASPECTOS GENERALES DE FIANZAS |
| <input type="checkbox"/> RIESGOS IND. DE SEG. DE PERSONAS | <input type="checkbox"/> RIESGOS AGRÍCOLAS | <input type="checkbox"/> INTRODUCCIÓN Y MARCO JURÍDICO |
| <input type="checkbox"/> RIESGOS IND. DE SEG. DE DAÑOS | <input type="checkbox"/> RIESGOS ANIMALES | <input type="checkbox"/> FIANZAS ADMINISTRATIVAS |
| <input type="checkbox"/> SISTEMAS Y MERCADOS FINANCIEROS | <input type="checkbox"/> SEGURO DE VIDA CAMPESINO | <input type="checkbox"/> FIANZAS JUDICIALES Y F.DE CRÉDITO |
| <input type="checkbox"/> RIESGOS EMP. DE SEG. DE PERSONAS | <input type="checkbox"/> SEGURO DE CRÉDITO | <input type="checkbox"/> FIANZAS DE FIDELIDAD Y FIDEICOMISO DE GARANTÍA |
| <input type="checkbox"/> RIESGOS EMP. DE SEG. DE DAÑOS | <input type="checkbox"/> SEGURO DE CAUCIÓN | <input type="checkbox"/> SEGURO MASIVO |
| <input type="checkbox"/> VIDA (ESPECIALES) | <input type="checkbox"/> SALUD (ESPECIALES) | |

PROTESTA

Bajo protesta de decir verdad, declaro que los datos contenidos en la presente solicitud son

FIRMA DEL SOLICITANTE

DOCUMENTACIÓN

- 1.- Copia fotostática de identificación oficial, vigente, con fotografía, así como su original para efectos de cotejo.
- 2.- Original y copia del comprobante de haber efectuado el pago de derechos correspondiente.
- 3.- Copia fotostática de la Cédula de Identificación Fiscal o, en su defecto, del Alta ante el Servicio de Administración Tributaria.
- 4.- Copia fotostática de la Clave Única de Registro de Población. (CURP)

_____ DE _____ DE _____

(Lugar y Fecha)