

SUPERINTENDENCIA DEL SISTEMA FINANCIERO

San Salvador, El Salvador, C. A.

TeleFax (503) 260-7512 • Email: informa@ssf.gob.sv • Web: <http://www.ssf.gob.sv> • Apdo. Postal 2042

ANEXO 1

SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA ADQUIRIR Y SER PROPIETARIO DE ACCIONES EN EXCESO DEL 1%

EN _____
(PERSONAS NATURALES)

Señores
Superintendencia del Sistema Financiero
Presente

Yo, _____, de _____ años de edad, de profesión u oficio _____, de nacionalidad _____, del domicilio de _____, con Cédula de Identidad Personal No. _____, Número de Identificación Tributaria (NIT) _____ y Carné Electoral No. _____, solicito autorización para adquirir y ser propietario de _____ acciones en _____ exceso del 1% de su capital social. Para efecto de las regulaciones establecidas en el artículo 6 de la Ley de Sociedades de Seguros, declaro la siguiente información personal:

I. QUE SOY DUEÑO DE LAS SIGUIENTES INVERSIONES EN SOCIEDADES QUE SERÁN ACCIONISTAS DE LA SOCIEDAD DE SEGUROS (OPERANDO O EN FORMACIÓN)

Sociedad	N I T.	Nombre de Socios	N I T	Valor Nominal c/u	Total de Acciones	Valor Nom. Total	% Part.	Sociedad de Seguros
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

II. QUE SOY DEUDOR EN LAS SIGUIENTES INSTITUCIONES DEL SISTEMA FINANCIERO

Institución Financiera	Monto	Vencimiento	Destino	Garantía
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

III. QUE HE SIDO FUNCIONARIO, DIRECTOR O GERENTE (FACTOR) EN LAS SIGUIENTES INSTITUCIONES DEL SISTEMA FINANCIERO:

Institución financiera	Cargo desempeñado	Período
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

IV. QUE CONOZCO LAS RESPONSABILIDADES PENALES RELATIVAS A LA FALSIFICACIÓN DE

DOCUMENTOS CONTENIDOS EN EL CÓDIGO PENAL

Asimismo, declaro que estoy enterado de las causas por las cuales la Superintendencia puede denegar la adquisición de acciones por más del 1%; que no me encuentro en ninguna de ellas; y que cumpla con los requerimientos para la autorización solicitada.

Y para los efectos de la autorización previa requerida por la Ley de Sociedades de Seguros, firmo la presente en _____, a los _____ días del mes de _____ de mil novecientos noventa y _____

Firma del Solicitante

Documentos que se adjuntan a la solicitud:

1. Fotocopia certificada de Cédula de Identidad Personal.
2. Fotocopia certificada de N I T.
3. Constancia de antecedentes penales, extendida por la Dirección General de Centros Penales y de Readaptación.