

## 1. DATOS DEL SOLICITANTE

Razón Social:

No. de RUC:

Dirección:

Ciudad:

Correo Electrónico:

Teléfono:

Actividad Económica:

## 2. DATOS DEL PRODUCTO CONTRATADO

Fecha de inicio de la póliza:

Seleccione la cobertura contratada:

Saldo Insoluto:

Saldo Total:

Muerte por Cualquier Causa

Anexo de Cobertura de Pago de Créditos por Incapacidad Total y Permanente

Anexo de Sepelio

Anexo de Cobertura por Incapacidad Temporal

Anexo de Cobertura por Enfermedad Crítica

Indique si contaba con una póliza de Vida Deudores previamente:

Si

No

Si la respuesta es afirmativa:

Indique la fecha de vencimiento de la póliza anterior:

Indique con que Compañía de Seguros:

## 3. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

Declaro que la información suministrada en el presente documento, así como en sus anexos es verdadera, completa y actualizada, por lo que me hago enteramente responsable de la misma. Autorizo de forma expresa, voluntaria e irrevocable a todas las personas naturales y jurídicas de derecho público o privado a proporcionar a BMI DEL ECUADOR COMPAÑÍA DE SEGUROS DE VIDA S.A. la información que considere necesaria para realizar los análisis y verificaciones que considere pertinentes e informar a la autoridad competente en caso detectar actividades inusuales o sospechosas. Adicionalmente declaro que tanto los fondos como las cuentas que son utilizadas en mis operaciones con BMI DEL ECUADOR COMPAÑÍA DE SEGUROS DE VIDA S.A. provienen de mis actividades comerciales y no son ni serán producto o destinados a actividades ilícitas o al financiamiento de delitos.

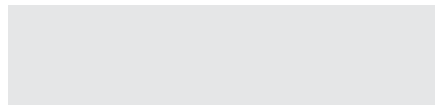
Declaro que tengo el consentimiento para llevar a cabo el tratamiento y transferencia de los datos personales de mis deudores, incluidos datos sensibles, hacia BMI DEL ECUADOR COMPAÑÍA DE SEGUROS DE VIDA S.A. (BMI ECUADOR), quien en adelante será responsable, para la gestión administrativa, contractual, asistencial y de servicios relacionados con la Póliza a la cual se adhieren, así como para fines estadísticos y de mejora, conforme a lo descrito en el Aviso de Privacidad (<https://www.bmicos.com/ecuador/proteccion-de-datos/proteccion-de-datos-bmi-del-ecuador/>). Conozco que, en caso de datos sensibles de salud, BMI ECUADOR hará uso exclusivo para la atención, prevención o gestión del servicio contratado, con medidas reforzadas de seguridad. Los datos podrán compartirse con empresas relacionadas, proveedores o terceros necesarios para la correcta prestación del servicio, bajo confidencialidad y, cuando corresponda, con las garantías legales para transferencias nacionales o internacionales. Los datos se conservarán solo por el tiempo necesario

en bases de datos locales y/o extranjeras y luego serán eliminados, anonimizados o bloqueados conforme a la ley. Reconozco que mis deudores que se encuentren asegurados con BMI ECUADOR podrán ejercer gratuitamente sus derechos de acceso, rectificación, actualización, eliminación, oposición, portabilidad, limitación y revocatoria del consentimiento en cualquier momento a través del correo electrónico ext.dpoecuador@bmicos.com.

## 4. FIRMA DEL SOLICITANTE

Por la presente certifico, en nombre del Solicitante:

- Que todos los detalles necesarios para la emisión de la póliza han sido indicados;
- Que solicito la emisión de la póliza para los deudores de este, a partir de la fecha indicada anteriormente.



Firma del Solicitante

Nombre:

Número de Identificación:

Cargo:

Ciudad:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		DD	MM	AAAA

## 5. DATOS DEL AGENTE

Nombre del ejecutivo de cuenta:

Nombre de la agencia:

Ciudad:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		DD	MM	AAAA

La Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros, para efectos de control asignó a la presente Solicitud de Seguro Colectivo el número de registro SCVS-1-2-SF-337-358004425-24122025, el 24/12/2025.

Quito: Calle Suecia y Av. de los Shyris  
Edif. Plaza Renazzo planta baja.

Guayaquil: Parque Empresarial Colón, Av. Jaime  
Roldós Aguilera Ed. Pacifica Center piso 4.

Cuenca: Autopista Cuenca Azogues  
Edif. Cardeca Business Center.

[www.bmicos.com/ecuador/](http://www.bmicos.com/ecuador/)