**FORMULARIO DE CONTRACION**

**RED DE ESTIMACION DE DAÑOS 2022**

|  |  |
| --- | --- |
| Fotografía frente del taller. |  |

| **Datos Generales** | | |
| --- | --- | --- |
| Fecha: | |  |
| Nombre del taller |  | |
| Nombre de fantasía |  | |
| Tipo de identificación: Marque con (x) | Físico: | Jurídico: |
| Número de cédula física o jurídica |  | |
| Nombre representante legal |  | |
| Número de cédula representante legal |  | |
| Dirección representante legal |  | |
| Calidades representante legal |  | |
| Correo electrónico de notificaciones |  | |
| Dirección del taller | Provincia: | |
| Cantón: | Distrito: | |
| Dirección exacta del taller (señas) |  | |
| Latitud del taller. (Utilizar dispositivo móvil) |  | |
| Longitud del taller. (Utilizar dispositivo móvil) |  | |
| Número de teléfono 1 |  | |
| Número de teléfono 2 |  | |
| Número de teléfono 3 |  | |
| Correo electrónico adicional 1 |  | |
| Correo electrónico adicional 2 |  | |
| Correo electrónico adicional 3 |  | |
| Cuenta bancaria IBAN (22 dígitos) |  | |
| Entidad bancaria |  | |
| Cantidad de bahías para valoración |  | |
| Capacidad de atención diaria |  | |
| Años de experiencia en el servicio |  | |
| Servicio multimarca o especializado en otras marcas | Multimarca indicar (Si): | Otros: Espacio para completar las marcas que valoran. |
| Tipo de vehículos a los que brindará servicio (livianos, motos, carga, etc.) |  |  |

| **Requisitos de Adjudicatario** | | |
| --- | --- | --- |
| Numero de póliza de responsabilidad civil |  | |
| Fecha de vencimiento póliza responsabilidad civil |  | |
| Numero de póliza de riesgos al trabajo |  | |
| Fecha de vencimiento póliza de riesgos al trabajo |  | |
| Cuenta con garantía de cumplimiento en efectivo o certificado de depósito a plazo en INS Servicios S.A. Marque con (x). | Si: | No: |
| Nombre del perito valuador 1 |  | |
| Número de cédula de perito 1 |  | |
| Correo electrónico del perito 1 |  | |
| Cuenta con el curso de INMAEst 1 |  | |
| Nombre del perito valuador 2 |  | |
| Número de cédula de perito 2 |  | |
| Correo electrónico del perito 2 |  | |
| Cuenta con el curso de INMAEst 2 |  | |
| Nombre del perito valuador 3 |  | |
| Número de cedula de perito 3 |  | |
| Correo electrónico del perito 3 |  | |
| Cuenta con el curso de INMAEst 3 |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Firma del Representante Legal** | |
| Nombre: | xxxxxx |
| Cédula: | xxxxxx |