



*Superintendencia de Bancos  
y de Otras Instituciones Financieras*

---

**ANEXO 3**

**I. PRIMAS ACUMULADAS POR TIPO DE SEGURO MASIVO Y SOCIEDAD DE SEGUROS CONTRATANTE.**

Mes y Año:

Nombre del Comercializador:

Moneda: **Córdobas**

NO	TIPO DE SEGURO MASIVO	Nombre de la Aseguradora	Nombre de la Aseguradora	Nombre de la Aseguradora	Nombre de la Aseguradora	Nombre de la Aseguradora	TOTALES
	<b>TOTALES</b>						
	<b>PRIMAS PAGADAS</b>						
	<b>PRIMAS PENDIENTES DE COBRAR</b>						

*Firma del Representante Legal:*

**II. PRIMAS ACUMULADAS POR TIPO DE SEGURO MASIVO Y SOCIEDAD DE SEGUROS CONTRATANTE.**

Mes y Año:

Nombre del Comercializador:

Moneda: **Dólares**

NO	TIPO DE SEGURO MASIVO	Nombre de la Aseguradora	Nombre de la Aseguradora	Nombre de la Aseguradora	Nombre de la Aseguradora	Nombre de la Aseguradora	TOTALES
	<b>TOTALES</b>						
	<b>PRIMAS PAGADAS</b>						
	<b>PRIMAS PENDIENTES DE COBRAR</b>						

*Firma del Representante Legal:*



*Superintendencia de Bancos  
y de Otras Instituciones Financieras*

---

**III. PRIMAS ACUMULADAS POR TIPO DE SEGURO MASIVO Y SOCIEDAD DE SEGUROS CONTRATANTE.**

**Mes y Año:**

**Nombre del Comercializador:**

**Moneda: Consolidado (Dólares Cordobizados + Córdoba)**

<b>NO</b>	<b>TIPO DE SEGURO MASIVO</b>	<b>Nombre de la Aseguradora</b>	<b>Nombre de la Aseguradora</b>	<b>Nombre de la Aseguradora</b>	<b>Nombre de la Aseguradora</b>	<b>Nombre de la Aseguradora</b>	<b>TOTALES</b>
	<b>TOTALES</b>						
	<b>PRIMAS PAGADAS</b>						
	<b>PRIMAS PENDIENTES DE COBRAR</b>						

*Firma del Representante Legal:*