



*Superintendencia de Bancos  
y de Otras Instituciones Financieras*

---

**ANEXO 5**

**I. SUMAS ASEGURADAS 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
TOTALES							

*Firma del Representante Legal:*

**II. SUMAS ASEGURADAS 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
TOTALES							

*Firma del Representante Legal:*



*Superintendencia de Bancos  
y de Otras Instituciones Financieras*

---

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

**Mes y Año:**

**Nombre del Comercializador:**

**Moneda: Consolidado (Dólares Cordobizados + 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>						

*Firma del Representante Legal:*