

FORMULARIO 1

DATOS GENERALES DEL OFERENTE

NOMBRE DEL OFERENTE: HISPANA DE SEGUROS Y REASEGUROS S. A.

Dirección para la Correspondencia: Urdesa Central, Av. Las Lomas #302 y calle primera (Esquina)
Ciudad: Guayaquil
Calle: Urdesa Central, Av. Las Lomas #302 y calle primera (Esquina)
Teléfono (s): PBX (04) 2610909
Correo electrónico: jsanchez@hispanadeseguros.com
pvergel@hispanadeseguros.com
Cédula de Ciudadanía/ Ruc: 0915746861 Javier Sánchez Galarza Apoderado Especial /
0991295542001 Hispana de Seguros y Reaseguros S. A.
Portafolio de Bienes y/o Servicios que Ofrece: Vida Colectiva / Seguro de Desgravamen: "CONTRATACIÓN DE SEGURO DE DESGRAVAMEN APLICABLE A LA CARTERA DE CRÉDITOS Y OPERACIONES CREDITICIAS GENERADAS POR BANEQUADOR B.P."

Guayaquil, mayo 13 del 2026

Javier Sánchez Galarza
Apoderado Especial
Hispana de Seguros y Reaseguros S.A.