|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre del Trámite No. SEG-014** | **SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN DE ASIENTO REGISTRAL** | |
| Nombre de la Intendencia | **Intendencia de Seguros.** | |
| Sujetos que aplican el trámite en específico | * **Sociedades de Seguros** | **Plazo: 5 días calendario** |
| Fecha de última actualización | **15/06/2022** | |

**Base Legal**

* Ley de Sociedades de Seguros: Artículo 19.

**Requisitos**

1. Solicitud expresa dirigida al Superintendente del Sistema Financiero, suscrita por el presidente, representante legal o apoderado de la sociedad de seguros, indicando el propósito para el cual se está solicitando la certificación.
2. Comprobante de pago por derechos de registro por emisión de certificación.