

**Bankers Insurance Company**  
**SOLICITUD CONFIDENCIAL**  
*(Todas las preguntas se deben responder completamente)*

Yo, el abajo firmante, por la presente solicito a BANKERS INSURANCE COMPANY que actúe como mi Fiador en la cantidad de \$ \_\_\_\_\_ en la Corte \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

donde se me acusa de \_\_\_\_\_

y acepto los siguientes términos y condiciones establecidos por el Departamento de Seguros del Estado.

**TERMINOS Y CONDICIONES**

Los siguientes términos y condiciones son parte integral de la solicitud para la Fianza de Comparecencia No. \_\_\_\_\_ de fecha \_\_\_\_\_ por la suma de \_\_\_\_\_ (\$ \_\_\_\_\_) dolares, y las partes acuerdan que dicha Fianza de Comparecencia esta condicionada al cumplimiento total de todos los anteriores términos y condiciones y forma parte de dicho Bono y correspondiente solicitud.

1. BANKERS INSURANCE COMPANY, en su calidad de Fiador, tendrá control y jurisdicción sobre el Acusado durante el término para el cual el Bono de Fianza es ejecutado y tendrá derecho a capturar, arrestar, y entregar al Acusado a las autoridades competentes en caso necesario y como este provisto por ley.
2. En el evento de que el Acusado se entregue antes del tiempo establecido para la comparecencia del Acusado y por razones diferentes a las enumeradas en el párrafo 3 siguiente, el Acusado tiene derecho a reembolso de la prima del Bono de Fianza.
3. Se entiende y acuerda que la ocurrencia de cualquiera de los siguientes eventos constituid una violación del Acusado de sus obligaciones bajo este documento:
  - a) Si el Acusado dejase la jurisdicción de la Corte sin el consentimiento escrito de la Corte y del Fiador o de su Agente.
  - b) Si el Acusado se mudase de una dirección a otra dentro del Estado de California sin notificar por escrito al Fiador o a su Agente antes de la mudanza.
  - c) Si el Acusado cometiese algún acto que pueda constituir evidencia razonable de la intención del Principal de causar caducidad de dicho Bono de Fianza.
  - d) Si el Acusado es arrestado y encarcelado por cualquier ofensa diferente a una violación de tráfico.
  - e) Si el Acusado hiciese alguna falsa declaración material en la solicitud

**1. NOMBRE Y DIRECCION**

Nombre Completo: _____		Telefono Residencia: _____	
Apodo o Alias: _____		Telefono de un Vecino _____	
Dirección Actual: _____			
Dirección	Ciudad	Estado	Código Postal
Dirección: _____			
Dirección	Ciudad	Estado	Código Postal

**2. DESCRIPCION PERSONAL / SEÑAS PARTICULARS**

Peso: _____	Altura: _____	Raza: _____	Sexo: _____	Hombre _____	Mujer _____
Color de Ojos: _____		Color de Cabello: _____		Fecha de Nacimiento: _____	
Estado de Residencia: _____		Lugar de Nacimiento: _____		Cicatrices/Marcas _____	

**3. ESTADO CIVIL/HIJOS**

<input type="checkbox"/> Casado	<input type="checkbox"/> Divorciado	<input type="checkbox"/> Separado	<input type="checkbox"/> Viudo	<input type="checkbox"/> Soltero	<input type="checkbox"/> Unión Libre
Nombre del Cónyuge: _____		Ocupación del Conyuge: _____			
Empleador del Conyuge: _____			Telefono: _____		
Dirección del Conyuge: _____					
Dirección	Ciudad	Estado	Código Postal		
Focha de Nacimiento del Cónyuge: _____		Licencia de Conucir: _____		Seguro Social No: _____	
Nombre del Hijo: _____		Edad: _____		Colegio al que Asiste: _____	
Nombre del Hijo: _____		Edad: _____		Colegio al que Asiste: _____	
Nombre del Hijo: _____		Edad: _____		Ocupacion: _____	
Dirección del Hijo: _____					
Dirección	Ciudad				

**4. EMPLEO**

Su Ocupación: _____	Nombre de la Compañía: _____	Telefono Oficina: _____
Nombre de su Supervisor: _____	Dirección: _____	Tiempo de Servicio _____
Empleador Anterior: _____		

5. NUMERO DE SEGURO SOCIAL/LICENCIA DE CONDUCIR/VEHICULO/REFERENCIAS DE CREDITO

Seguro Social No: _____	Licencia de Conducir: _____	Estado: _____
Describe su Vehiculo: Año: _____ Marca: _____ Modelo: _____ Color: _____	Placa: _____	
Describe su Vehiculo: Año: _____ Marca: _____ Modelo: _____ Color: _____	Placa: _____	
Donde se Financio _____	Cantidad que Debe: \$ _____	
Referencias Bancarias _____	Nombre de la Tarjeta de Crédito y No. de Cuenta: _____	
Nombre de la Tarjeta de Crédito y No. de Cuenta: _____	Nombre de la Tarjeta de Crédito y No. de Cuenta: _____	

Por motivo suficiente y causa contractual adecuada, el co-signatario Principal por medio de la presente acepta indemnizar y/o mantener libre de daños a BANKERS INSURANCE COMPANY, o a su Agente por cualquiera y todas las perdidas que no estén prohibidas de otra manera por ley o por las normas y reglamentos promulgados bajo cualquier estatuto aplicable.

Además, el Acusado por la presente autoriza y solicita que sus familiares, empleadores, banqueros, la Administración del Seguro Social, el Servicio de Ingresos Internal (Internal Revenue Service - IRS), el Departamento de Seguros de Incapacidad del Estado (State Department of Disability Insurance), las Fuerzas Armadas, la División de Vehículos Automotores del Estado, todas las Agencias Municipales, del Condado, del Estado y del Municipio, incluyendo a todas las Agencias de Imposición de la Ley y cualquier otra persona u organización que tenga información relativa al Acusado, suministren dicha información a **Bankers Insurance Company** y a sus designados y/o representantes completamente autorizados. El Acusado entiende que cualquier información obtenida será usada para el propósito de asegurar su comparecencia y/o captura para comparecencia en la Corte y para el propósito de garantizar el reembolso de cualquier gasto en que se incurra como resultado de la no comparecencia del Acusado. El Acusado por la presente renuncia a sus derechos con respecto a la Ley de Privacidad y autoriza el use de copias de este documento por Bankers Insurance Company y sus designados y/o representantes completamente autorizados.

**Revelación de Traducción de Lenguaje: El documento oficial esta escrito en Ingles. Cualquier pregunta relacionada con la traducción de este documento, favor de referirse al documento escrito en Ingles que es la versión oficial.**

**Language Translation Disclosure:** The official version of this document is the English text version. If any questions arise related to the accuracy of the information contained in the Spanish translation, please refer to the English text version which is the official version.

Firmado, Sellado y Entregado este \_\_\_\_\_ día de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
 Firma del Solicitante: \_\_\_\_\_ Dirección Postal: \_\_\_\_\_

6. HIPOTECA/PROPIETARIO/INFORMACION DE RESIDENCIA

Cuanto tiempo ha estado en la dirección actual: _____
Su lugar de residencia es: Propio _____ Arrendado _____ Orros: _____
Entidad Hipotecaria: _____ Persona que le Ariéndla: _____
Dirección de la _____ Entidad Hipotecaria/ _____ Propietario _____

7. ABOGADO

Nombre Completo: _____	Telefono: _____
Dirección: _____	

8. LISTA DE REFERENCIAS (familiares y amigos personales) QUE NO VIVEN EN ESA DIRECCION

Nombre: _____	Dirección: _____	Teléfono: _____
Filiación: _____	Empleador: _____	Teléfono de Oficina: _____
Nombre: _____	Dirección: _____	Teléfono: _____
	Empleador: _____	Teléfono de Oficina: _____
Nombre: _____	Dirección: _____	Teléfono: _____
Filiación: _____	Empleador: _____	Teléfono de Oficina: _____
Nombre: _____	Dirección: _____	Teléfono: _____
	Empleador: _____	Teléfono de Oficina: _____
Nombre: _____	Dirección: _____	Teléfono: _____
	Empleador: _____	Teléfono de Oficina: _____

9. INFORMACION ADICIONAL

Razón del Arresto: _____
FECHA DE ARREST: _____ Oficial que le Arresto: _____
Lista de todos los Arrestos Previos: _____
Fianza por: _____ Todavía Adeuda: _____