



Table with 2 main columns: No. de Póliza and Fecha. Fecha is subdivided into Día, Mes, and Año.

Al departamento de: Emisión Incendio (incluye póliza paquete) [] Emisión Transportes [] Emisión Diversos Riesgos []

Nombre del Asegurado _____

Señale el tipo de servicios deseado:

- Renovar la Póliza
Cancelar Endoso No.
Cancelar Póliza
Cambiar la forma de pago a quedar en:
Elaborar duplicado de la Póliza o Endoso
Elaborar Endoso de pago preferente a:
Modificar o cambiar el nombre del Asegurado a quedar en:
Modificar o cambiar el domicilio del Riesgo a quedar en:
Aumentar Suma Asegurada
Disminuir Suma Asegurada
Incluir Riesgos Adicionales
Cancelar Riesgos Adicionales

En caso de cancelación indicar el motivo

- Mal servicio
Falta de pago
Cambio de Agente
Cheque devuelto
Ya no existe Riesgo a cubrir
Paso a la competencia
Cancelar y expedir
Otros Servicios
Mal Elaborada
No cumple con la oferta
Se integra otra Póliza Número
Por duplicado Duplicada con

Describe el cambio deseado:

Blank lines for describing the desired change.

"Este documento sólo constituye una solicitud de seguro y, por tanto, no representa garantía alguna de que la misma será aceptada por la empresa de seguros, ni de que, en caso de aceptarse, la aceptación concuerde totalmente con los términos de la solicitud".

Nota Importante: Anote la sección, inciso o subinciso afectado, en caso de existir inspección anexe copia.

Table with 5 columns: Nombre del Agente, Número, Teléfono, Firma, Regional. Rows for Agent 1 and Agent 2.



Table with 2 main columns: No. de Póliza and Fecha. Fecha is subdivided into Día, Mes, and Año.

Al departamento de: Emisión Incendio (incluye póliza paquete) [] Emisión Transportes [] Emisión Diversos Riesgos []

Nombre del Asegurado _____

Señale el tipo de servicios deseado:

- Renovar la Póliza
Cancelar Endoso No.
Cancelar Póliza
Cambiar la forma de pago a quedar en:
Elaborar duplicado de la Póliza o Endoso
Elaborar Endoso de pago preferente a:
Modificar o cambiar el nombre del Asegurado a quedar en:
Modificar o cambiar el domicilio del Riesgo a quedar en:
Aumentar Suma Asegurada
Disminuir Suma Asegurada
Incluir Riesgos Adicionales
Cancelar Riesgos Adicionales

En caso de cancelación indicar el motivo

- Mal servicio
Falta de pago
Cambio de Agente
Cheque devuelto
Ya no existe Riesgo a cubrir
Paso a la competencia
Cancelar y expedir
Otros Servicios
Mal Elaborada
No cumple con la oferta
Se integra otra Póliza Número
Por duplicado Duplicada con

Describa el cambio deseado:

Blank lines for describing the desired change.

"Este documento sólo constituye una solicitud de seguro y, por tanto, no representa garantía alguna de que la misma será aceptada por la empresa de seguros, ni de que, en caso de aceptarse, la aceptación concuerde totalmente con los términos de la solicitud".

Nota Importante: Anote la sección, inciso o subinciso afectado, en caso de existir inspección anexe copia.

Table with 5 columns: Nombre del Agente, Número, Teléfono, Firma, Regional. Rows for Agent 1 and Agent 2.