**MODIFICACION DE POLIZA - DIVERSOS**

|  |  |
| --- | --- |
| **Fecha:** Haga clic aquí para escribir una fecha. | **Póliza:** Haga clic aquí para escribir texto. |
| **Asegurado:** Haga clic aquí para escribir texto. | |

***Seleccione el tipo de Modificación a realizar:***

**Conceptos de endoso (marcar los casilleros que correspondan) Modifica Premio:**

**Modificación de datos del Asegurado NO**

**Modificación de datos del Riesgo NO**

**Modificación de aclaraciones varias en anexo NO**

**Inclusión de aclaraciones varias NO**

**Cesión de Derechos NO**

**Aumento o disminución de Suma Asegurada SI**

**Cancelación de póliza a partir de la fecha de recepción del presente SI**

**Reposición de Suma Asegurada por siniestro SI**

**Cambio del plan de pagos SI**

**Cambio de dirección del Riesgo SI/NO**

**Modificación de medidas de seguridad del Riesgo SI/NO**

**Otro:**

Haga clic aquí para escribir texto.

***OBSERVACIONES /MODIFICACIONES (INDICAR EL TEXTO ACTUAL Y LO QUE DEBE DECIR EN SU LUGAR)***

La presente solicitud compromete a las partes con posterioridad a su aceptación por parte de la Compañía. Una vez aceptada pasará a, junto con el endoso correspondiente, a integrar la Póliza de Seguro contratada por el Asegurado. ***Para hacer efectivas estas modificaciones es indispensable la firma del Asegurado***

ACEPTADO/RECHAZADO

(Tachar lo que no corresponda)

SELLO/FECHA/FIRMA

**Firma del Asegurado Firma del Productor**

Aclaración de firma Aclaración de firma