

No. de Solicitud:

**SOLICITUD DE ANULACION O MODIFICACION DE POLIZA
(Favor llenar en letra legible)**

Yo,

C.I.

Por medio del presente me dirijo a ustedes con el fin de solicitarles:

Anulación	<input type="checkbox"/>	Solicitud de cuadro póliza (Actualización)	<input type="checkbox"/>
Modificación	<input type="checkbox"/>		

Marque con una (x). Sólo una acción por solicitud.

De mi(s) Póliza(s) No.: _____

Producto(s): _____

Placa del Vehículo **(caso de póliza de Auto):** _____

Cuyos Cobros se efectúan actualmente a través del Banco: _____

Explique brevemente el motivo de la Solicitud: _____

Datos a Modificar: **(solo llenar en caso de solicitud de modificación):**

Declaración:

Yo _____ titular de la C.I. _____, en mi carácter de asegurado de la(s) póliza(s) arriba descrita(s), declaro bajo fe de juramento que todos los datos suministrados anteriormente son correctos y fidedignos.

Firma del Asegurado.

Teléfono:

Correo Electrónico:

Fecha:

Sello Sucursal

Requisitos:

Si su póliza es de Auto
incluir: *Titulo de Propiedad

Para solicitud de Anulación
de póliza:

*Llenar formato de solicitud
de servicio
*Fotocopia de la C.I. del titular

Para solicitud de Modificación de datos en la póliza:

*Llenar formato de solicitud de servicio
*Fotocopia de la C.I. del titular
*En caso de de modificación o inclusión de beneficiario:
entregar fotocopia de la cédula de identidad de cada
beneficiario o partida de nacimiento si es un menor e
Indicar la redistribución de los porcentajes (%) por
cada unos de los beneficiarios

Estimado Asegurado Ud. Cuenta con 5 días hábiles para presentar los recaudos contados a partir de la fecha de notificación