



**SEGURO DE INCENDIO
ENDOSO B: CAMBIO DE AGENTE**

Póliza: Vigencia Desde: a las 12 horas del mediodía
Fecha: Hasta: a las 12 horas del mediodía
Asegurado: Referencia:
Dirección:

SE HACE CONSTAR POR MEDIO DEL PRESENTE ENDOSO QUE:

A partir de X de XX de XXXX se procede a modificar el No. de Agente de la presente póliza, siendo ahora el AGENTE: XXX / XXXXXXXXXXXXX, a quien debe acreditársele la Comisión del recibo No. XXXXXX.

Recibo No.	Prima Neta	Comisión XX%

Quedan sin modificación alguna, los demás términos y condiciones de la póliza.

En Fe de lo cual por Seguros Crefisa, S. A. se firma y sella en la ciudad de Tegucigalpa M.D.C a los X días del mes de XXX del año XXXX.

Firma Autorizada

Gerente General