

SEGURO DE VIDA ANUAL RENOVABLE
CAPITALIZACIÓN BANCO DE OCCIDENTE, S.A., MONEDA DÓLARES
CONDICIONES PARTICULARES

Póliza No.

Certificado No.

Nombre del Asegurado Titular:

Vigencia desde:

Vigencia hasta:

Dirección:

Tipo: Renovación /Póliza nueva

Moneda USD:

A. PERSONA CUBIERTA AL SEGURO DE VIDA

Nombre	Fecha de nacimiento	Fecha de vigencia
Titular		

COBERTURA

	SUMA ASEGURADA \$	PRIMA MENSUAL \$
Cobertura básica: Muerte por Cualquier Causa		

B. BENEFICIARIOS DEL SEGURO DE VIDA

Nombre	Parentesco	Porcentaje

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

Firma Autorizada

Gerente General