

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

Póliza No.	Certificado No.
Nombre del Asegurado Titular:	
Vigencia desde:	Vigencia hasta:
Dirección:	
Tipo: Renovación /Póliza nueva	Moneda: LPS_____

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