



EQUIDAD

Compañía de Seguros S. A.

SEGURO COLECTIVO VIDA DEUDOR

BENEFICIO DE GASTOS FÚNEBRES

ANEXO 1

Anexo para adherirse y formar parte de la Póliza No. _____ emitida por esta Compañía a Favor del _____, el _____ de _____ del 20 _____

HACEMOS CONSTAR QUE en consideración a la solicitud del Contratante y al pago de la prima correspondiente, la Compañía garantiza un pago adicional equivalente al monto contratado, en concepto de Gastos Fúnebres, por la cantidad de L: _____

Este beneficio cubierto bajo esta Póliza será en adición a la Suma Asegurada cubierta para el beneficio de muerte.

En testimonio de lo cual, la Compañía emite el presente Anexo en la Ciudad de _____.

FIRMA AUTORIZADA

GERENCIA GENERAL

