

**SEGURO DE CALDERAS  
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 del XX de XXX de XXX, y a solicitud del Asegurado, se procede a modificar el número de Agente de la presente póliza siendo ahora el

AGENTE: XXX /

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 xx días del mes de xxx del año xxxx.**

Firma Autorizada

Gerente General

