

**SEGURO DE AVIACIÓN
ENDOSO B
INCLUSION DE CONDICIONES**

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 XX de XXX y a solicitud del Asegurado se procede a INCLUIR en la presente póliza la(s) siguiente(s) condición(es) especial(es):

Los demás términos de la póliza no sufren ninguna modificación.

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

