

**SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL
ENDOSO B CAMBIO DE RAZÓN SOCIAL**

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: De conformidad con la vigencia arriba indicada, y a solicitud del Asegurado, la Compañía procede a modificar el nombre de la presente póliza.

NUEVA RAZÓN SOCIAL:

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 xxx.

Firma Autorizada

Firma Autorizada

