

**SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL  
ENDOSO D  
DISMINUCIÓN DE SUMA ASEGURADA**

Póliza:

Fecha:

Asegurado:

Dirección:

Vigencia Desde: a las 12 horas del mediodía

Hasta: a las 12 horas del mediodía

Referencia:

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 disminuir la suma asegurada de la presente póliza en L. XXX, quedando la suma asegurada de la póliza en L. XXX

**LOCALIZACION No. 1**

Bienes Asegurados	Suma Asegurada Actual	Disminución	Nueva Suma Asegurada
* RESPONSABILIDAD CIVIL (PREDIOS Y OPERACIONES)	L		
SUMA ASEGURADA TOTAL LOCALIZACION No. 1	L		
SUMA ASEGURADA TOTAL LOCALIZACION			

En consecuencia, se procede a al Asegurado la prima correspondiente tal como aparece al pie del presente endoso.

Los demás términos y condiciones de la póliza no sufren ninguna modificación.

PRIMA A ABONAR: L. xxx

En fe de lo cual por Seguros Crefisa 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

