

**ENDOSO B
SEGURO DE CASCO MARÍTIMO
MODIFICACIÓN DE TEXTO**

Póliza: Vigencia Desde: a las 12 horas del mediodía
Fecha: Hasta: a las 12 horas del mediodía
Asegurado: Referencia: 1888252015
Dirección:

SE HACE CONSTAR POR MEDIO DEL PRESENTE ENDOSO QUE: A partir del X de XXX de XXX y a solicitud del asegurado la compañía procede a modificar las condiciones particulares para que se lea como a continuación se detalla y no como aparece originalmente.

LOCALIZACION UNICA:

**SUMA ASEGURADA TOTAL
LOCALIZACIONES**

En Fe de lo cual por Seguros Crefisa, S. A. se firma y sella en la ciudad de Tegucigalpa M.D.C a los X días del mes de XX del año XXX.

Firma Autorizada

Gerente General

