

ENDOSO D
SEGURO DE CASCO MARÍTIMO
CANCELACIÓN DE SUMA ASEGURADA

Poliza:

Vigencia Desde: a las 12 horas del mediodía

Fecha:

Hasta: a las 12 horas del mediodía

Asegurado:

Dirección:

Referencia:

SE HACE CONSTAR POR MEDIO DEL PRESENTE ENDOSO QUE:

De conformidad con la vigencia arriba descrita, se procede a cancelar la presente póliza, a solicitud del Asegurado, quedando la misma sin ningún valor ni efecto.

SUMA CANCELADA: L. XXXX

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

PRIMA A ABONAR: L. XXX

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

