

**ENDOSO D**  
**SEGURO DE EQUIPO ELECTRONICO**  
**DEVOLUCIÓN DE IMPUESTO SOBRE VENTAS**

Póliza: Vigencia Desde: a las 12 horas del mediodía  
Fecha: Hasta: a las 12 horas del mediodía

Asegurado:

Referencia:

**ENDOSO DE DEVOLUCION DE IMPUESTO SOBRE VENTAS**

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 cancelar el valor del Impuesto Sobre Ventas correspondiente.

IMPUESTO A CANCELAR: L.

Los demás términos y condiciones 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 x días del mes de xx del año xx.

**FIRMA AUTORIZADA**

**FIRMA AUTORIZADA**

