

**SEGURO DE TRANSPORTE
ENDOSO B
TIPO: DECLARATIVO**

Póliza:

Vigencia Desde: a las 12 horas del mediodía

Fecha:

Hasta: a las 12 horas del mediodía

Asegurado:

Dirección:

MODIFICACIÓN

SE HACE CONSTAR POR MEDIO DEL PRESENTE ENDOSO QUE: A partir del XX de XXX del año XXX y a solicitud del Asegurado se procede a MODIFICAR en la presente póliza la dirección del destino de los embarques.

Quedando la nueva dirección de la forma siguiente:

Los demás términos 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 XX días del mes de XXX del año XXXX.

Firma Autorizada

Gerente General