

**SEGURO DE TRANSPORTE
ENDOSO D
TIPO: ESPECÍFICO**

Póliza:

Vigencia Desde: a las 12 horas del mediodía

Fecha:

Hasta: a las 12 horas del mediodía

Asegurado:

Referencia:

Dirección:

ENDOSO DE CANCELACION

SE HACE CONSTAR POR MEDIO DEL PRESENTE ENDOSO QUE: A partir de XX de XXX de XXXX se procede a cancelar el Endoso "A" No. xxxxxx, correspondiente al Recibo No. xxxx.

SUMA CANCELADA: L.

PRIMA A ABONAR: L.

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

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