



SEGURO DE TODO RIESGO DE INCENDIO ENDOSO D: DISMINUCIÓN DE SUMA ASEGURADA

Póliza:

Vigencia Desde: a las 12 horas del mediodía

Fecha:

Hasta: a las 12 horas del mediodía

Asegurado:

Dirección:

SE HACE CONSTAR POR MEDIO DEL PRESENTE ENDOSO QUE: A partir del xx de xx de xxx a solicitud del Asegurado se procede a disminuir la suma asegurada de la presente póliza en \$., quedando los nuevos montos asegurados como a continuación se detalla:

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

Los demás términos y condiciones de la póliza no sufren ninguna modificación.

PRIMA A

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 xx del año xxxx.

Firma Autorizada

Gerente General